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-05	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	21/03/2023

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

CONVENIOS DE PENSIÓN ALIMENTICIA Y CUSTODIA DE MENORES

ELABORACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE CONTIENEN EL ACUERDO DE VOLUNTADES, RESPECTO DE LA PENSIÓN ALIMENTICIA Y LA CUSTODIA DE MENORES.

II. MODALIDAD

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

1. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2. CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE GUANAJUATO
3. CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO
4. LEY GENERAL DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.
5. LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO

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

CUANDO A PETICIÓN POR ESCRITO DE PARTE INTERESADA, O POR ORDEN DE AUTORIDAD COMPETENTE, RESULTE NECESARIA LA INTERVENCIÓN.

PASOS	
1. PETICION POR ESCRITO POR PARTE DE PARTES INTERESADAS O AUTORIDAD COMPETENTE 2. PRESENCIA ANTE EL ÁREA DE PROCURADURÍA DE LAS PERSONAS SOLICITANTES 3. GESTIONAR CITATORIO DE SER NECESARIO 4. RECOPILACION DE INFORMACION NECESARIA (VISITAS DE TRABAJO SOCIAL)	

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. OFICIO DE SOLICITUD O DOCUMENTO DE AUTORIDAD	
2. AUTORIZACION EXPRESA DE LOS INVOLUCRADOS	
3. IDENTIFICACIÓN OFICIAL	
4. COMPROBANTE DE DOMICILIO	
5. ACTA DE NACIMIENTO DE LOS MENORES	
6. CURP	

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

PETICIÓN POR ESCRITO LIBRE O OFICIO DE AUTORIDAD

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 ROCIO ANGELES	412 156 2090	sdifcomonfort@gmail.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA SU RESOLUCIÓN			
5 DÍAS	AFIRMATIVA FICTA		NEGATIVA FICTA	x

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL	1-3 DÍAS
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN	1-3 DÍAS

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

DE ACUERDO A LO QUE PACTEN LAS PARTES

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

N/A

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:	PROCURADURIA AUXILIAR
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		
DOCUMENTO QUE CONTIENE EL ACUERDO DE VOLUNTADES, DEBIDAMENTE FIRMADO POR LAS PARTES QUE CONVINIERON.		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN	SELLO DE LA DIRECCIÓN	
MA. DEL ROCIO ÁNGELES DIRECTORA DEL SISTEMA DIF COMONFORT.		