

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
ATENCIÓN INTEGRAL AL ADOLESCENTE (AIA)				
DESCRIPCIÓN				
IMPLEMENTAR PROGRAMAS, TALLERES, JORNADAS Y PROYECTOS PARA LOS JÓVENES EN EL DESARROLLO DE SUS HABILIDADES Y CREACIÓN DE OPORTUNIDADES.				
FUNDAMENTO LEGAL	REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPÍTULO IV / ART. 87 / ART. 88 INCISO III / SECCIÓN CUARTA / ART. 101			
DOCUMENTO A OBTENER	N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	Permanente
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SÍ	NO	X	DIRECCIÓN WEB N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO LO SOLICITA LA CIUDADANÍA			

PERSONAS FÍSICAS

REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SÍ O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
I ADOLESCENTES DE 12 A 19 AÑOS	N/A	N/A	REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPÍTULO IV/ ART. 87 / ART. 88 INCISO III / SECCIÓN CUARTA / ART. 101

PERSONAS MORALES

REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SÍ O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
N/A	N/A	N/A	N/A

INSTITUCIONES PÚBLICAS

REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SÍ O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO	
1.- INGRESAR OFICIO DE PETICIÓN EN HOJA MEMBRETADA DIRIGIDO A LA PRESIDENTA DEL SMDIF, PARA QUE SE IMPARTA UN TALLER EN EL PLANTEL EDUCATIVO, SIGNADO POR EL DIRECTOR	SÍ	1	REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPÍTULO IV/ ART. 87 / ART. 88 INCISO III / SECCIÓN CUARTA / ART. 101	
2.- ENTREGAR RELACIÓN DE LOS ALUMNOS QUE TOMARAN EL TALLER O LA PLÁTICA CON EL TEMA QUE SE SOLICITA	SÍ	1		
DURACIÓN DEL TRÁMITE	20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA INMEDIATA	
COSTO	N/A		FUNDAMENTO JURÍDICO N/A	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO N/A	TARJETA DE CRÉDITO N/A	TARJETA DE DÉBITO N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA LA ATENCIÓN			

DEPENDENCIA U ORGANISMO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	SUBDIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL / JEFATURA DE ATENCIÓN Y TERAPIA PSICOLÓGICA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA		C. EVANGELINA PÉREZ ZARAGOZA		
DOMICILIO	CALLE	AV. ARCOS		NO. INT. Y EXT.
COLONIA	NAUCALPAN CENTRO		MUNICIPIO	NAUCALPAN DE JUÁREZ
C.P.	53000	HORARIOS Y DÍAS DE ATENCIÓN		09:00-18:00 HORAS DE LUNES A VIERNES
LADA	TELÉFONOS	EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
55	53633361	9004	N/A	N/A

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A			
DOMICILIO	CALLE	N/A		No. INT. Y EXT.
COLONIA	N/A		MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIOS Y DÍAS DE ATENCIÓN		N/A
LADA	TELÉFONOS	EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATOS DESCARGABLES	N/A			

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1	¿DAN APOYO ECONÓMICO?
RESPUESTA	POR EL MOMENTO NO, PERO ES PARA FOMENTAR QUE EL ADOLESCENTE CONCLUYA SUS ESTUDIOS
PREGUNTA FRECUENTE 2	¿APOYAN PARA LA CREACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS?
RESPUESTA	SÍ, SE DA ASESORÍA Y CAPACITACIÓN PARA EL AUTOEMPLO
PREGUNTA FRECUENTE 3	¿PUEDEN ACUDIR A UNA ESCUELA PRIVADA PARA IMPARTIR UNA PLÁTICA O TALLER?
RESPUESTA	SI

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

N/A		
ELABORÓ	VISTO BUENO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
<i>Sandra I. Gallardo Tiznado</i>	<i>[Signature]</i>	08 / 01 / 2020
Sandra I. Gallardo Tiznado NOMBRE COMPLETO	Evangelina Pérez Zaragoza NOMBRE COMPLETO	

