

**FICHA TECNICA**

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	<b>Secretaría de Desarrollo Social y Humano</b>
5	Abril	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
SDS-DE-APE-20	Amistades Peligrosas, Riesgo en el uso de las Redes Sociales		Permanente
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
1 Semana	Se realiza en escuelas de nivel medio superior y superior del municipio con el fin de hacer conciencia a los jóvenes sobre el peligro de interactuar en las redes sociales sin la supervisión de los padres de familia.		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
Alumnos de secundarias, preparatoria y facultades del municipio			
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?		INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		No Aplica	
TIPO DE TRAMITE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)	
<input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No Aplica	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE		DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE	
Nombre y ubicación de la escuela.		No Aplica	
MONTO A PAGAR		FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
No Aplica		No Aplica	
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO	FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO	
No Aplica	EFFECTIVO	No Aplica	
	TARJETA		
	CHEQUE		
	PAGO EN LÍNEA		

**FICHA TECNICA**

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		Plan Municipal de Desarrollo 2015-2018 numeral 2.1.1 inciso d)	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
<b>Dirección de Educación</b>			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET	
8:00 am a 3:00 pm	No Aplica	No Aplica	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
Mtra. Aymé Alejandra Rodríguez Vázquez			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Escobedo 113, Santiago, N.L.	22 85 00 27 24 51 49 18 24 51 49 19	educacion_santiago@hotmail.com	
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
Las actividades son en común acuerdo con Directivos escolares.			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION	
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	No Aplica	No Aplica	
OBSERVACIONES			
Estas actividades se desarrollan con profesionales en el tema.			
ELABORÓ		APROBÓ	
 Lic. Nancy Lorena Almaguer Cantú Auxiliar de Educación		 Mtra. Aymé Alejandra Rodríguez Vázquez Directora de Educación	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	