

FICHA TECNICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF SANTIAGO)
30	MARZO	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
DIF-CAM-YOGA-02	CLASES DE YOGA TERAPEUTICO PARA ADULTO MAYOR.		PERMANENTE
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
NO APLICA	SE BRINDAN CLASES DE YOGA GRATUITAS A PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS, SIENDO ESTAS DOS VECES POR SEMANA (MARTES Y JUEVES) EN HORARIO DE 09:30 A 10:30 HORAS.		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS QUE ACUDAN A ESTA INSTANCIA, BRINDANDOLES INFORMACION Y DANDOLE SEGUIMIENTO ASI COMO TAMBIEN A PESRONAS MENORES DE 60 AÑOS QUE REQUIERAN ESTE TIPO DE SERVICIO PARA ASI PODER LOGRAR SU REHABILITACION.			
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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FICHA DE INGRESO	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE		DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE	
TENER MAS DE 60 AÑOS CUMPLIDOS, DIRECCION, TELEFONO, EXPRESAR SI PADECE DE ALGUNA NFERMEDAD, DISCPACIDAD E INSTITUCION MEDICA A LA QUE ACUDE.		COMPROBANTE DE DOMICILIO, IDENTIFICACION CON FOTOGRAFIA, ACTA DE NACIMIENTO, CARTA RESPONSIVA, 02 FOTOGRAFIAS INFANTILES A COLOR, CREDENCIAL DEL INAPAM.	
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		REGLAMENTO ORGANICO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA DE SANTIAGO, NUEVO LEON ARTICULO 25 FRACCION I.	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
“CLUB DEL ADULTO MAYOR” DIF SANTIAGO			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET
08:00 A 16:00 HORAS		08:00 A 16:00 HORAS	08:00 A 16:00 HORAS.
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
VERONICA GABRIELA LEAL ROBLES.			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CALLE JARDINES DE LA BOCA, No. 200, COLONIA JARDINES DE LA BOCA.		22-85-36-77	veronica.leal@santiago.gob.mx
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
LO DISPUESTO POR EL REGLAMENTO INTERNO DE ESTA AREA.			
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			
EN ESTA AREA SE REVISA CONSTANTEMENTE EL COMPORTAMIENTO DE LAS PERSONAS ACUDEN A REALIZAR DICHAS ACTIVIDADES.			
ELABORÓ		APROBÓ	
LIC. JESUS VALDES GALVAN.		LIC. SARA MARCELA CABELLO CAVAZOS.	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	