

FICHA TECNICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
15	Marzo	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
PEA-SDS-DAM-05	PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE NIVEL SECUNDARIA Y PREPARATORIA		PERMANENTE
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
NO APLICA	PROGRAMAS DE PREVENCION DE EMBARAZO Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDOS A LOS ESTUDIANTES DE LAS ESCUELAS DE NIVEL MEDIO Y SUPERIOR,		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
CUANDO LOS DIRECTORES DE LAS ESCUELAS NOS LO SOLICITAN Y CUANDO TOCA LA VISITA DE ACUERDO A NUESTROS PROGRAMAS			
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 , TELEFONO Y DIRECCIÓN		OFICIO DE AUTORIZACION DE LA ESCUELA	
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 MUNICIPAL 2.1 Desarrollo Social 2.1.4. Salud, fracciones b) y d)	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
DIRECCION DE ATENCIÓN A LA MUJER			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET
10:00 A.M. A 5:00 P.M		24518219	NO APLICA
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
LIC. JANETTE SECEÑAS GARZA			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
ESCOBEDO # 113 SAN JAVIER, STGO.N.L.		24514918	janette.secenas@santiago.gob.mx
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
CUANDO LOS PROGRAMA DE PREVENCIÓN SON SOLICITADOS POR ESCRITO POR LOS DIRECTIVOS DE LAS ESCUELAS MENCIONADAS			
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			
NO APLICA			
ELABORÓ		APROBÓ	
MYRIAM JEANNETH GARCIA SÁNCHEZ AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA MUJER		JANETTE SECEÑAS GARZA DIRECTORA ATENCIÓN A LA MUJER	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	