

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-CIS-CHEF-01	TARDES DIF.- MINI CHEF		SIN VIGENCIA	
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE			
NO APLICA	SE IMPARTEN CLASES DE COCINA A NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 13 AÑOS CON FRECUENCIA DE DOS CLASES POR SEMANA (LUNES Y MIERCOLES) DE 17:00 A 18:00 HORAS, GRUPO LIMITADO A 20 NIÑOS.			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE				
ACTIVIDADES A MENORES QUE REQUIERAN ACTIVIDADES CULTURALES PARA SU DESEMPEÑO INTEGRAL				
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		
NOMBRE, DIRECCION, TELEFONO DATOS MEDICOS (ALERGIAS, ENFERMEDADES, SI CUENTAN CON SERVICIO MEDICO O NO) DATOS DE FAMILIARES ALTERNOS PARA EMERGENCIAS.		CARTA DE SALUD, CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA POR PARTE DE LA ESCUELA, COPIA INE DE TUTOR Y CARTA RESPONSIVA.		
MONTO A PAGAR		FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR		
INSCRIPCION- \$50.00 MENSUALIDAD- \$80.00		CUOTA APROBADA POR JUNTA DE CABILDO.		
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO		FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO	
DIF SANTIAGO		<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	NO APLICA	
		<input type="checkbox"/> TARJETA		
		<input type="checkbox"/> CHEQUE		
		<input type="checkbox"/> 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			
COORDINACION DE INTEGRACION SOCIAL.			
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.	NO APLICA	NO APLICA	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
ALEJANDRA GUADALUPE MARROQUIN ALVAREZ.			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
C.JARDINES DE LA BOCA, No. 200, COL. JARDINES DE LA BOCA, SANTIAGO, NUEVO LEON.	22 85 36 77	dif@santiago.gob.mx	
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
LOS DERIVADOS DEL ESTUDIO SOCIOECONOMICO			
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	
LIC. JESUS VALDES GALVAN.		LIC. SARA MARCELA CABELLO CAVAZOS.	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	