

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-PROEF-DESPENSA-01	DESPENSA PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A SUJETOS VULNERABLES.		PERMANENTE
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
INMEDIATO	SE BRINDA DESPENSA A PERSONAS EN ESTADO DE VULNERABILIDAD SIENDO ESTOS ADULTOS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD ASI COMO PERSONAS DE BAJO RECURSO.		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS.			
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?		INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DIF ESTATAL	
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, EDAD, SEXO, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO, DIRECCION, ESTADO CIVIL Y TRABAJO.		IDENTIFICACION, ACTA DE NACIMIENTO. CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO Y COMPROBANTE DE INGRESOS.	
MONTO A PAGAR		FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
\$ 5.00 (CINCO PESOS) POR DESPENSA CADA 3 MESES		CUOTA ESTABLECIDA POT GOBIERNO FEDERAL.	
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO		FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO
DIF MUNICIPAL Y SE CANALIZA ESTE AL DIF ESTATAL.		<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, IX Y X.	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
COORDINACION DE PROGRAMAS ESTATALES Y FEDERALES.			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET
DE 08:00 A 16:00 HORAS		NO APLICA	NO APLICA
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
LIC. EVA LIDIA CHAVEZ GARCIA.			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CALLE JARDINES DE LA BOCA, No. 200, COLONIA JARDINES DE LA BOCA.		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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	COORDINACION DE PROGRAMAS ESTATALES Y FEDERALES.	QUE EL TRAMITE LLEGUE A PERSONAS VULNERABLES QUE LO NECESITEN.	
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	