

**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-COMEDOR-01	COMEDOR INDUSTRIAL		PERMANENTE	
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE			
INMEDIATO.	EN BASE A UN ESTUDIO SOCIO-ECONOMICO SE BRINDAN ALIMENTOS A PERSONAS DE BAJOS RECURSOS.			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE				
PERSONAS DE BAJOS RECURSOS, CON DISCAPACIDAD, EN ABANDONO O CON VULNERABILIDAD.				
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"/>	ESTUDIO SOCIOECONOMICO		
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE		DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE		
NOMBRE, DIRECCION, TELEFONO, SI TRABAJO O NO Y COMPROBANTE DE INGRESOS		CREDENCIAL INE, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CURP O ACTA DE NACIMIENTO.		
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.	EFECTIVO		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			
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	