

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA. ( DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL)			
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
APOYOS DE ASISTENCIA SOCIAL	SERVICIO	MS-ROM-DIF-001	17	1 2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>				
BRINDAR HERRAMIENTAS DE APOYO PARA LA POBLACION EN SITUACION DE VULNERABILIDAD POR ENFERMEDAD O RIESGO SOCIAL.				
<b>USUARIOS</b>				
<b>PERSONAS EN SITUACIONES VULNERABLES</b>				
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>	
APOYOS DE ASISTENCIA SOCIAL	NO APLICA	15 DIAS	NO APLICA	
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>				
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	SISTEMA DIF DE ROMITA. DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00 AM A 4:00 PM	<b>TELÉFONO</b>	4327463319- 4327452771	
<b>DOMICILIO</b>	VALLE DEL SOL #2. COL. VALLE VERDE	<b>E-MAIL</b>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	SISTEMA DIF DE ROMITA. DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00 AM A 4:00 PM	<b>TELÉFONO</b>	4327453319- 4327452771	
<b>DOMICILIO</b>	VALLE DEL SOL #2. COL. VALLE VERDE	<b>E-MAIL</b>		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>			
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	
ACTA DE NACIMIENTO		2 COPIAS	FORMATO RECIENTE Y LEGIBLE	
CREDENCIAL DE ELECTOR		2 COPIAS	FORMATO RECIENTE Y LEGIBLE	
CURP		2 COPIAS	FORMATO RECIENTE Y LEGIBLE	
COMPROBANTE DE DOMICILIO		2 COPIAS	RECIENTE	
DIAGNOSTICO MEDICO		2COPIAS	RECIENTE	
CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PETICIONARIO		2 COPIAS	FORMATO RECIENTE Y LEGIBLE	
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE		
<b>OBSERVACIONES</b>				
SE PODRA PRESENTAR UN FAMILIAR DEL INTERESADO.				
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURIDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"				
SI APLICA				
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>				
LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO			CONVENIO DE	
COLABORACION SISTEMA DIF DE ROMITA DIF ESTATAI				
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>				
LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO			CONVENIO DE	
COLABORACION SISTEMA DIF DE ROMITA DIF ESTATAI				
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROHIBAN POR COMISIÓN DEL TRAMITE</b>				
SEGÚN SEA EL CASO Y LA GRAVIDAD DEL MISMO SE SOMETERA A LAS DISPOSICIONES DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA				
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>	M. SANDRA VELAZQUEZ LOPEZ			
Sello de Dirección	Firma del Director			

La Intervención presentada es por parte del Responsable Sandra Velazquez Lopez

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>		SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA (PSICOLOGIA-CEMAIV)					
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>			<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
ATENCIÓN PSICOLÓGICA			SERVICIO	MS-ROM-DIF-002	16	1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>							
Atención psicológica para personas que sufren y/o generen cualquier tipo de violencia, Población en general, Pláticas de Prevención en diversos temas.							
<b>USUARIOS</b>							
Hombres y mujeres de la tercera edad, adultos, adolescentes, niños y niñas. Escuelas en general interesadas en las pláticas de Prevención.							
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>			<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Para la atención psicológica: Carnet de citas.			Cuota de recuperación por estudio socioeconómico	Checar área de observaciones	Checar área de observaciones		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>							
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		DIF Municipal de Romita					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes de 9:00 am a 4:00 pm		<b>TELÉFONO</b>	7452771		
<b>DOMICILIO</b>		Valle del Sol No. 2 Col. Valle Verde		<b>E-MAIL</b>			
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		DIF Municipal de Romita					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes de 9:00 am a 4:00 pm		<b>TELÉFONO</b>	7452771		
<b>DOMICILIO</b>		Valle del Sol No. 2 Col. Valle Verde		<b>E-MAIL</b>			
<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>					
		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>			
1.- Solicitud vía verbal				Acudir el interesado			
2.- Solicitud Vía escrito por Oficio		X					
El oficio se responderá en original para interesado y copia para expediente.							
<b>OBSERVACIONES</b>							
Los interesados que sean menores de edad los Padres de Familia tendrían que estar de acuerdo en que se le brinda la atención Psicológica. Para las Pláticas de prevención en las escuelas no hay ningún costo y se acude a la escuela interesada.							
<b>EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"</b>							
Si aplica: "Afirmativa ficta o negativa Ficta".							
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>							
Artículo 49, 51 fracción I, 59 fracción II, 61 primer párrafo de la Ley para Prevenir, Atender y Erradicar la Violencia en el Estado de Guanajuato.							
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>							
Artículos 11 segundo párrafo, 49, 51 fracción I, 54, 57, 58, 59 fracción II, 60 fracciones I, III y IV, 61 de la Ley para prevenir, atender y erradicar la violencia en el Estado de Guanajuato, además de los ordinarios: 14, 20, 21, 39, 40, 42 fracción I y 49 del reglamento.							
<b>PANORAMA QUE EN SU CASO PROCELEAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>							
Baja temporal hasta que el usuario solicite nuevamente el servicio.							
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>				Lic. Psicóloga Alejandra Ramírez Delgado			
Sello de Dirección				Firma del Responsable			

La información presentada es por parte de la responsable Lic. S. Alejandra Ramírez De Igado. Y. B.

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA MUNICIPIO DE ROMITA. (MCD)				
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Mi Hogar Con Valores	SERVICIO	MS-ROM-DIF-003	17	1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Que la ciudadanía conozca los servicios que se otorgan a través del programa Mejoramiento de Vivienda 2018					
<b>USUARIOS</b>					
Personas vulnerables o familias que se encuentren en condiciones de acinamiento.					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Carta entrega recepción	sin costo	15 Días	permanente		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	DIF MUNICIPAL ROMITA				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 (432)745 27 71 Y 745 33 19		
<b>DOMICILIO</b>	Valle del sol No 2 (prol. Héroes de Chapultepec) Col. Valle verde.	<b>E-MAIL</b>			
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Desarrollo familiar y comunitario Dif Estatal				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 4739 735 33 00		
<b>DOMICILIO</b>	Paseo de la presa 89-A	<b>E-MAIL</b>			
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Acta de nacimiento	0	2	La documentación es de ambos conyugues		
curp	0	2	La documentación es de ambos conyugues		
credencial de elector	0	2	La documentación es de ambos conyugues		
acta de matrimonio	0	2	La documentación es de ambos conyugues		
fotografías tamaño infantil	2	0	La documentación es del solicitante		
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES</b>					
La pre validación se le realizara a la persona solicitante y las escrituras o carta notariada estara a nombre del solicitante					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
El programa Mi Hogar Con Valores si aplica las figuras juridicas afirmativa ficta y la negativa ficta.					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
• Ley Organica del Poder Eejecutivo para el Estado de Guanajuato.					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
• Fundamentos en los articulos 49, fraccion I, Y 54, fracciones III Y VIII.					
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
• Art. 38. Queda terminantemente prohibido la venta de los materiales, No terminar la construcción en el tiempo estipulado, Modificar diseño de la modalidad, Art. 39. Las personas beneficiarias que incurran en las conductas descritas en el artículo inmediato anterior, serán suspendidas del suministro de material y tendran que devolver el material o reponerlo.					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>			LIBALDO RANGEL RAMIREZ		
Sello de Dirección			Firma del Director		

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.



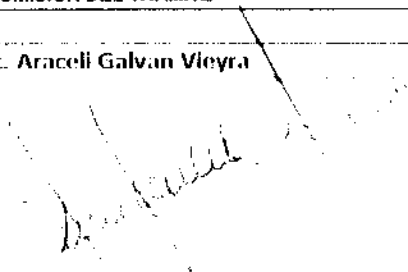
# Registro de Trámites y Servicios




<b>DEPENDENCIA:</b> SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA (CEMAIV)					
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>		<b>CLASIFICACION</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
ASESORIA LEGAL		SERVICIO	MS-ROM-DIF-004	16	1 2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO:</b>					
Brindar servicios de consultoria y asesoramiento juridico de asistencia familiar					
<b>USUARIOS:</b>					
todas las personas que requieran el servicio					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>		<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>	
ninguno		gratuito	inmediata	única	
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA:</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Romita.				
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	9:00 a.m a 4:00 p.m	<b>TELEFONO</b>	(432) 745-27-71 y/o 745-33-19		
<b>DOMICILIO</b>	Valle del Sol #2 Col. Valle Verde	<b>E-MAIL</b>			
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>					
<b>HORARIO DE ATENCION</b>			<b>TELEFONO</b>		
<b>DOMICILIO</b>			<b>E-MAIL</b>		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
1-CREDENCIAL DE ELECTOR	X	X			
2- EN CASO DE QUE EL USUARIO SEA MENOR DE EDAD SE LE SOLICITA SU ACTA DE NACIMIENTO	X	X			
3					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		(X) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES:</b>					
En el Centro Multidisciplinario para la Atención Integral de la Violencia (CEMAIV) se tiene adaptado un procedimiento específico, por lo tanto no se puede definir el tiempo de respuesta para la solución de este.					
<b>¿EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA" O "NEGATIVA FICTA"</b>					
"AFIRMATIVA FICTA" y/o "NEGATIVA FICTA"					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY:</b>					
Reglamento Interior del Sistema Municipal DIF. Ley para Prevenir, Atender y Erradicar la Violencia en el Estado de Guanajuato. Código Civil para el Estado de Guanajuato. Ley de Proceso Penal.					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA:</b>					
Convenio de Colaboración con el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de Guanajuato y Reglamentos de Operación del Programa.					
<b>SANCCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE:</b>					
De acuerdo con la Ley de responsabilidades administrativas de los servidores públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>		LIC. ARACELI GALVAN VIEIRA			
<b>Sello de la Dirección</b>		<b>Firma del Director</b>			

La información  
 plasmada por el  
 responsable Araceli Galván V

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>						Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)							
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>				<b>CLASIFICACIÓN</b>		<b>CLAVE</b>		<b>FECHA DE REGISTRO</b>					
Divorcio Voluntario				SERVICIO		MS-ROM-DIF-005		16		1		2018	
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>													
Regular la situación jurídica-legal del ciudadano con problemas de carácter familiar													
<b>USUARIOS</b>													
todo ciudadano mayor de edad													
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>				<b>COSTO</b>		<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>		<b>VIGENCIA</b>					
sentencia del juzgado Acta de divorcio				1,351		un mes							
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>													
<b>OFICINA RECEPTORA</b>				Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social									
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>				9:00a.m a 16:00hrs		<b>TELÉFONO</b>		4327452771 y 74 5 33 19					
<b>DOMICILIO</b>				calle Valle de Sol NO. 2 , Col valle Verde		<b>E-MAIL</b>							
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>				Juzgado Familiar									
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>				9:00a.m a 16:00hrs		<b>TELÉFONO</b>							
<b>DOMICILIO</b>				Prolongacion santo niño fraccionamiento Villas de las		<b>E-MAIL</b>							
<b>REQUISITOS</b>				<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				<b>OBSERVACIONES</b>					
				ORIGINAL		COPIA							
Acta de Nacimiento de los hijos y				sí		4							
Acta de Matrimonio				sí		4							
4													
5													
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE						* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE							
<b>OBSERVACIONES</b>													
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE													
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"													
Afirmativa Ficta													
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>													
Codigo Civil y Codigo de Procedimientos Civiles para el Estado de Guanajuato													
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>													
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>													
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>				Lic. Araceli Galvan Vieyra									
Sello de Dirección				 Firma del Director									

informacion plasmada por el responsable  
**ARACELI GALVAN V**  


## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>		Sisteam Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)			
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>		<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Divorcio Necesario		SERVICIO	MS-ROM-DIF-006	16	1 2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Regular la situación jurídica-legal de las personas con problemas familiares					
<b>USUARIOS</b>					
Todo ciudadano mayor de edad					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>		<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>	
Sentencia del juzgado y acta de divorcio		\$2,702	tres meses		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		9:00a.m a 16:00hrs	teléfono	4327453319 y 74 5 27 71	
<b>DOMICILIO</b>		Calle valle del sol no. 2 col. Valle verde	E-MAIL		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		Juzgados de lo Familiar			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		9:00a.m a 15:00hrs	TELÉFONO		
<b>DOMICILIO</b>		Protogación santo NINO fraccionamiento Rinconada de	E-MAIL		
<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>			
		ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES	
Acta de nacimiento de los hijos y	si	4			
Acta de matrimonio	si	4			
3					
4					
5					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES</b>					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
Afirmativa Ficta					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Codigo Civil y Codlgo de Procedimientos civiles para el Estado de Guanajuato					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>		Lic. Araceli Galvan Vieyra			
Sello de Dirección		Firma del Director			

*Información plasmada  
 por el responsable:  
 Araceli Galvan V*

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la familia del municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)				
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Rectificación de Acta	SERVICIO	MS-ROM-DIF-007	16	1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Corregir el acta de nacimiento del usuario y adecuarlo a la identidad que tiene en el ambito social					
<b>USUARIOS</b>					
Todo ciudadano que tenga errores en el acta					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Sentencia y acta de nacimiento rectificadas	\$983.00	3 meses			
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00 a.m a 16:00hrs	<b>TELÉFONO</b>	432 74 533 19 y 74 5 27 71		
<b>DOMICILIO</b>	Calle Valle del Sol No. 2 de la colonia Valle Verde	<b>E-MAIL</b>			
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Juzgados Civiles				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00a.a. a 15: hrs	<b>TELÉFONO</b>			
<b>DOMICILIO</b>	Santo Niño del fraccionamiento Rinconada de las Flores	<b>E-MAIL</b>			
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Acta de nacimiento a corregir	si	4			
Credencial de elector	si	4			
Curp pasaporte, tarjetas INAPAM	si	4			
Acta de nacimiento de hijos	si	4			
Acta de matrimonio	si	4			
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SOLO PARA COPIA, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES</b>					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
Afirmativa Ficta					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Codigo Civil y Codigo de procedimiento Civiles del Estado de Guanajuato					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE.					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>		Lic. Araceli Galvan Viqueza			
Sello de Dirección		Firma del Director			

Araceli Galvan Viqueza  
 informacion placada por el responsable

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Romita, Gto. (PROCMA5)				
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Brigada Juridica y Campaña de Regularizacion del Estado Civil de las personas	<b>SERVICIO</b>	MS-ROM-DIF-008	16	1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Resolver la situacion jurídico -legal de las personas					
<b>USUARIOS</b>					
Todo ciudadano mayor de edad					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Sentencia, actas de nacimiento, matrimonio y reconocimiento		El mismo día			
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Procuraduria Auxiliar, Relaciones exteriores, registro Civil, representacion gratuita civil y penal				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		<b>TELÉFONO</b>			
<b>DOMICILIO</b>	comunidad donde se realiza		<b>E-MAIL</b>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Juzgados civiles, Direccion del Registro Civil				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00a.m y 15:00hrs		<b>TELÉFONO</b>		
<b>DOMICILIO</b>	Silao y Guanajuato		<b>E-MAIL</b>		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Actas de nacimiento	sí	4			
Documentos personales	sí	4			
Acta de Matrimonio	sí	4			
Acta de nacimiento de hijos	sí	4			
Constancia de inexistencia de registro	sí	4			
<small>EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE</small>		<small>* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COLECCION, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE</small>			
<b>OBSERVACIONES</b>					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
Afirmativa Ficta					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Codigo Civil y Codigo de Procedimiento Civiles para el Estado de Guanajuato					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>	E. Araceli Galvan Viegas				
<small>Sello de Dirección</small>	<small>Firma del Titular</small>				

información plasmada  
 a el responsable  
 Araceli Galvan V. #



## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>		Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)			
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>		<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Aclaracion de Acta		SERVICIO	MS-ROM-DIF-009	16	1 2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Que el usuario corrija un error en su acta					
<b>USUARIOS</b>					
todo ciudadano					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>		<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>	
Sentencia y acta corregida		\$430.00	2 meses		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		9:00 a.m a 16:00hrs	<b>TELÉFONO</b>	432 74 5 33 19 y 74 5 27 71	
<b>DOMICILIO</b>		Valle del Sol . 2 de la colonia Campo verde	<b>E-MAIL</b>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		Direccion del Registro Civil			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		9:00a.m y 16:00hrs	<b>TELÉFONO</b>		
<b>DOMICILIO</b>		Carretera Juventino Rosas	<b>E-MAIL</b>		
<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>			
		ORIGINAL	COPIA	<b>OBSERVACIONES</b>	
Acta de nacimiento a corregir		si	2		
Credencial de elector		si	2		
Tarjeta de Inapam		si	2		
Credencial de elector		si	2		
Acta de matrimonio y nacimiento de		si	2		
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJAJ, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES</b>					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
Afirmativa Ficta					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Codigo Civil y Codigo de Procedimientos Civiles para el Estado de Guanajuato					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>		Lic. Anaceli Galvan Vieyra			
Sello de Dirección		Firma del Titular			

*Información plastificada por el responsable.*  
*A Anaceli Galvan V.*

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>		Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)			
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>		<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Contestacion de demanda		SERVICIO	MS-ROM-DIF-010	16	1 2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Que el usuario manifieste a lo que su derecho convenga ante la autoridad competente					
<b>USUARIOS</b>					
Todo usuario					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>		<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>	
Sentencia		\$553,050	9 días		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		9:00a.m a 18:00 hrs	<b>TELÉFONO</b>	432 74 5 33 19 y 74 5 27 71	
<b>DOMICILIO</b>		Calle valle del Sol No. 2 de la colonia valle verde	<b>E-MAIL</b>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		Juzgados Civiles			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		9:00a.m a 15:00hrs	<b>TELÉFONO</b>		
<b>DOMICILIO</b>		Calle Prolongacion Santo Domingo del fraccionamiento Rinconadaq de las Flores	<b>E-MAIL</b>		
<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>			
		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	
Demanda a contestar		si	1		
Documentos para acreditar un hecho		si	4		
3					
4					
5					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES</b>					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
Afirmativa Ficta					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Codigo Civil y Codigo de Procedimientos Civiles para el Estado					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>		Lic. Araceli Galvan Viqueza			
Sello de Dirección		Firma del Director			

Informacion presentada por el responsable  
 Araceli Galvan V.

## Registro de Trámites y Servicios

DEPENDENCIA	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)				
NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
Apelaciones	SERVICIO	MS-ROM-DIF-011	16	1	2018
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO					
Que el usuario acuda ante la autoridad competente para que revisen la sentencia de su juicio que el resultado no le favoreció					
USUARIOS					
todo ciudadano					
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA		
Sentencia confirmada o modificación de la misma	\$1, 106.00	20 días			
LUGAR EN DONDE SE REALIZA					
OFICINA RECEPTORA	Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social				
HORARIO DE ATENCIÓN	9:00 a 16:00hrs	TELÉFONO			
DOMICILIO	Calle Valle del Sol No. 2 de la colonia valle Verde	E-MAIL			
OFICINA RESOLUTORA	Supremo Tribunal de Justicia del Estado				
HORARIO DE ATENCIÓN	9:00 a 15:00hrs	TELÉFONO			
DOMICILIO	Conjunto pozuelos en Guanajuato, Gto	E-MAIL			
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO				
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES		
Sentencia a apelar	si	4			
2					
3					
4					
5					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
OBSERVACIONES					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
Afirmativa Ficta o Negativa Ficta					
FUNDAMENTOS DE LEY					
Codigo Civil y Codigo de Procedimientos Civiles para el Estado					
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA					
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE					
NOMBRE DEL RESPONSABLE:		Lic. Anaceli Galvan Viegma			
Sello de Dirección		Firma del Director			

información plisurada a  
el responsable.  
Anaceli Galvan V.

## Registro de Trámites y Servicios

DEPENDENCIA	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)				
NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
Consignacion del Pago de Alimentos	SERVICIO	MS-ROM-DIF-012	16	1	2018
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO					
Que el usuario cumpla con la obligación de los alimentos					
USUARIOS					
todo ciudadano					
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA		
sentencia	\$1,106.00	2 meses			
LUGAR EN DONDE SE REALIZA					
OFICINA RECEPTORA	Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social				
HORARIO DE ATENCIÓN	9:00a.m a 16:00hrs	TELÉFONO	432 74 5 27 71 y 74 5 33 19		
DOMICILIO	Calle Valle del Sol. No. 2 de la colonia Campo Verde	E-MAIL			
OFICINA RESOLUTORA	juzgado Familiar				
HORARIO DE ATENCIÓN	9:00a.m a 15:00hrs	TELÉFONO			
DOMICILIO	Calle prolongacion Santo Niño del fraccionamiento rinconada	E-MAIL			
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO				
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES		
Acta de nacimiento de los menores	si	4			
Acta de nacimiento del deudor	si	4			
Documentos que acredite ingreso	si	4			
4					
5					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COPIA, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
OBSERVACIONES					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
Afirmativa Ficta					
FUNDAMENTOS DE LEY					
Codigo Civil y Codigo del Procedimientos civiles para el Estado de Guanajuato					
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA					
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE					
NOMBRE DEL RESPONSABLE:		Lic. Araceli Galván Vieyra			
Sello de Dirección		Firma del Director			

informacion plus mandada por el responsable.  
Araceli Galván V.

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	Sistema Municipal Integral para el Desarrollo de la Familia para el municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)				
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Adopcion	SERVICIO	MS-ROM-DIF-013	16	1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Integracion de un niño, niña o adolescente a una familia					
<b>USUARIOS</b>					
Todo ciudadano mayor de 18 años					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Sentencia del Juez y acta de nacimiento	\$3,685.00	2 meses			
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00a.m a 16:00hrs	<b>TELÉFONO</b>	432 74 5 33 19 y 74 5 27 71		
<b>DOMICILIO</b>	Calle Valle de Sol No. 2 de la colonia Valle Verde	<b>E-MAIL</b>			
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Juzgado Familiar				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00a.m a 15:00hrs	<b>TELÉFONO</b>			
<b>DOMICILIO</b>	Calle Prolongacion Santo Niño s/n Fraccionamiento Rinconada de las Flores	<b>E-MAIL</b>			
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Acta de nacimiento de los padres	si	4			
Acta de nacimiento del menor adoptar	si	4			
Certificado de idoneidad	si	4			
Carta de antecedentes penales	si	4			
documentos de ingresos	si	4			
<small>EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE</small>		<small>* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE</small>			
<b>OBSERVACIONES</b>					
<small>EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE</small>					
<b>EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"</b>					
Afirmativa ficta cuando hay menor a adoptar y negativa ficta cuando no hay menor siemore y cuando resulten actos para poder adoptar					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Codigo Civil y Codigo de Procedimientos Civiles para el Estado de Guanajuato					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>	Lic. Araceli Galvan Vieyra				
<small>Sello de Direccion</small>	<small>Firma del Director</small>				

*informacion responsable*

*plasmada por el Araceli Galvan V.*

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>						Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Romita, Gto. (PROCMAS)							
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>				<b>CLASIFICACIÓN</b>		<b>CLAVE</b>		<b>FECHA DE REGISTRO</b>					
Pension Alimenticia				SERVICIO		MS-ROM-DIF-014		16		1		2018	
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>													
Resolver la situacion jurídico- legal de las personas													
<b>USUARIOS</b>													
todo ciudadano mayor de edad													
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>				<b>COSTO</b>		<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>		<b>VIGENCIA</b>					
Sentencia				\$737.50		dos meses							
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>													
<b>OFICINA RECEPTORA</b>				Procuraduría Auxiliar en Materia de Asistencia Social									
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>				9:00a.m a 16: 00hrs		<b>TELÉFONO</b>		432 74 5 33 19 y 74 5 27 71					
<b>DOMICILIO</b>				Calle valle del sol No.2 del colonia Valle Verde		<b>E-MAIL</b>							
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>				Juzgado Familiar									
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>				9:00 a 15:00hrs		<b>TELÉFONO</b>							
<b>DOMICILIO</b>				Calle prolongacion Santo Niño s/n del fraccionamiento Rinconada de las Flores		<b>E-MAIL</b>							
<b>REQUISITOS</b>				<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>									
				<b>ORIGINAL</b>		<b>COPIA</b>		<b>OBSERVACIONES</b>					
Actas de nacimiento				si		4							
Documentos personales				si		4							
Acta de matrimonio				si		4							
Acta de nacimiento de los hijos				si		4							
Constancias de inexistencia de registro				si		4							
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE						* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE							
<b>OBSERVACIONES</b>													
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE													
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"													
Afirmativa Ficta													
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>													
Codigo Civil y Codigo de Procedimientos Civile spara el Estado de Guanajuato													
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>													
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE													
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>				Lic. Anaceli Galvan Vieyra									
<b>Sello de Dirección</b>				<b>Firma del Director</b>									

Anaceli Galvan V.

información plus nada a el responsable

## Registro de Trámites y Servicios

SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO., VALORES DIF

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL TRÁMITE	CLASIFICACIÓN	VALORES EN LA FAMILIA	SERVICIO	MS-ROM-DIF-015	17	1	2018
-------------	--------------------	---------------	-----------------------	----------	----------------	----	---	------

### OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO

Es objetivo general del programa apoyar la formación ciudadana a través de la vivencia de los valores humanos, como plataforma para un mejor desarrollo de relaciones humanas, armónicas y prósperas que impacten favorablemente en el impulso social y familiar en el Estado de Guanajuato

### USUARIOS

Escuelas Y Poblacion abierta

NINGUNO	GRATUITO	5 dias habiles	ABIERTO TODO EL AÑO EXCEPTO VACACIONES Y DIAS NO OFICIALES
---------	----------	----------------	--

#### DIF MUNICIPAL

De Lunes a Viernes de 9.00 a 16.00 Horas	01 (432)7452771
Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201	

#### DIF MUNICIPAL

De Lunes a Viernes de 9.00 a 16.00 Horas.	01 (432)7452771
Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201	

1.- Solicitud por escrito	1	
* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE		

Únicamente deberá presentarse el interesado al cual se le proporcionará la información

NO APLICA

Artículo 8. El programa estará dirigido a las personas siguientes: I. Población abierta, ya sea en zona urbana, suburbana o rural  
 II. Niños, niñas y adolescentes que se encuentren inscritos en cualquier grado escolar de cualquier escuela pública o privada del estado de Guanajuato;  
 III. Beneficiarios de cualquiera de los programas de DIF estatal o de los DIF municipales; y Población empleada en cualquier tipo de institución pública o privada que se encuentre en el estado de Guanajuato.

### BENEFICIOS EN DISPOSICIÓN

Artículo 10. Son beneficios derivados del programa valores en la familia, los siguientes:  
 I. Campaña de reflexión de valores que consistirá en la realización de una campaña publicitaria a través de diversos medios de comunicación como radio, televisión y medios visuales con una duración anual;  
 II. Ferias de valores que consistirán en actividades establecidas con una metodología, donde los participantes realizarán actividades de cada uno de los valores institucionales de una manera lúdica y recreativa;  
 III. Foros de valores que consistirán en eventos magros llevándose a cabo una o varias actividades enfocadas a la práctica de valores;  
 IV. Pláticas que consistirán en transmitir un mensaje alusivo a la vivencia de los valores;  
 V. Talleres que consistirán en la implementación de sesiones de trabajo enfocadas a la vivencia de los valores institucionales de manera lúdica recreativa, y  
 VI. Procesos de valores que consistirán en la implementación de 7 sesiones de trabajo enfocadas a la vivencia de los valores institucionales de manera lúdica recreativa. Corresponde a DIF Estatal realizar la campaña y que ayude a la fracción I de este artículo, por su parte, corresponde a los DIF Municipales ejecutar las actividades que ayuden a las fracciones II a VI.

### EN SU CASO PROCEDAN POR ORIGIN DEL TRÁMITE

Sanción administrativa

NOMBRE DEL RESPONSABLE

JORGE MORALES GARCIA

Sello de Dirección

Firma del Director

# Registro de Trámites y Servicios

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO., PREVERP DIF

<b>PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>SERVICIO</b>	MS-ROM-DIF-016	17	1	2018
--	----------------------	-----------------	----------------	----	---	------

Es objetivo general del programa, fortalecer en niñas, niños, adolescentes, padres y madres embarazadas adolescentes, padres de familia y comunidad en general, las habilidades para la vida para enfrentar con éxito y prevenir los riesgos asociados a las adicciones, embarazos y suicidios, mediante la conformación de redes preventivas, de protección y autogestión, así como promover el arraigo escolar.

**Ser niña, niño o adolescente en Riesgo psicosocial**

NINGUNO	sin costo	5 DIAS HABLES	ABIERTO TODO EL AÑO EXCEPTO VACACIONES Y DIAS NO OFICIALES
---------	-----------	---------------	--

<b>DIF MUNICIPAL</b>	
De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas	01 (432)7452771
Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201	
<b>DIF MUNICIPAL</b>	
De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas	01 (432)7452771
Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde C.P. 36201	

DOCUMENTOS	COPIAS	COMENTARIOS
1.- Solicitud por escrito	1	PARA PLATICAS Y TALLERES
2.- fotografía infantil	1	PARA APOYO SOCIAL ECONOMICO
3.-Constancia de estudios	1	
4.-Acta de nacimiento del beneficiario	1	
5.- Comprobante de domicilio	1	
6.-Clave unica de registro poblacional	1	
7.- Identificación oficial de la madre, padre o tutor	1	

EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE \* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

**EXCEPCIONES**  
Unicamente deberá presentarse el interesado al cual se le proporcionará la información

NO APLICA

**FUNDAMENTOS DE LEY**

LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; 27, FRACCIONES III, X Y XI, Y 31, FRACCIONES I Y XII, DE LA LEY SOBRE EL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL; 15 FRACCIÓN III Y 15 BIS DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 78 QUINQUIES, 78 SEXIES, 78 SEPTIES Y 78 OCTIES DE LA LEY PARA EL EJERCICIO Y CONTROL DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 68 Y TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL PRESUPUESTO GENERAL DE EGRESOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO PARA EL EJERCICIO FISCAL DE 2016; Y 10, FRACCIÓN VII, Y 20, FRACCIONES I Y XIII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

**DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

Artículo 10. I. A través del programa se pueden brindar los apoyos siguientes: Proceso de prevención integral de niñas, niños y adolescentes en riesgos psicosociales, a través de:

a) Conferencias, pláticas, foros, sesiones y procesos grupales; y

b) Canalización a beneficiarios del programa que así lo ameriten a instituciones especializadas gubernamentales y no gubernamentales. III. Apoyos sociales en comunidades que se otorgan a niñas, niños y adolescentes en riesgos psicosociales que se encuentran en prevención para evitar la deserción escolar. Artículo 12.

Será causa suficiente para retirar el apoyo social a los beneficiarios lo siguiente:

I. Haber cumplido con la edad límite;

II. No entregar los seguimientos escolares; III. Deserción escolar; IV. Ser beneficiario de otro programa de apoyo económico; V. Incumplir las actividades del programa; y

VI. Cambio de residencia a otro estado o de municipio.

**EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE**

Sanción administrativa

<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>	JORGE MORALES GARCIA
Seillo de Dirección	Cuenta del Director

Información plasmada por el responsable - Jorge Morales Garcia



## Registro de Trámites y Servicios

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO., DESARROLLO INTEGRAL DEL MENOR (DIM, DIF)**

**DIM, Desarrollo Integral Del Menor**

**SERVICIO**

**MS-ROM-DIF-017**

**2018**

contribuir con el desarrollo humano de niñas, niños y adolescentes trabajadores y en situación de calle, que por circunstancias económicas realizan una actividad de subsistencia en sitios cerrados, en la calle o en el campo, por medio de una atención integral que favorezca la adquisición de competencias laborales en el marco de competencias básicas y de

Pueden ser beneficiarios del programa las personas que se encuentren en los siguientes supuestos:  
 I. Niñas, niños y adolescentes trabajadores en situación de calle en un rango de edad de seis a diecisiete años y once meses.  
 II. Niñas, niños y adolescentes de seis a diecisiete años y once meses de edad en riesgo de incorporarse al trabajo;

**NINGUNO**

**GRATUITO**

**5 DIAS HABLES**

**ABIERTO TODO EL AÑO**

**OFICIALES**

**DIF MUNICIPAL**

De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.

**01 (432)7452771**

Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201

**DIF MUNICIPAL**

De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.

**01 (432)7452771**

Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201

- 1.- Solicitud por escrito
- 2.- Fotografía tamaño infantil de frente de la niña, niño o adolescentes beneficiarios del programa de apoyos sociales económicos;
- 3.- Constancia de estudio original legalmente
- 4.- Acta de Nacimiento
- 5.- Comprobante de domicilio de una
- 6.- Clave Única de Registro de Población
- 7.- Identificación oficial vigente de la madre,

**1**

**0**

**1**

**1**

**1**

**1**

**1**

**1**

\* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

Unicamente deberá presentarse el interesado al cual se le proporcionará la información

**NO APLICA**

**FUNDAMENTOS DE LEY**

LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; 27, FRACCIONES III, X Y XI, Y 31, FRACCIONES I Y XII, DE LA LEY SOBRE EL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL; 15 FRACCIÓN III Y 15 BIS DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 78 QUINQUIES, 78 SEXIES, 78 SEPTIES Y 78 OCTIES DE LA LEY PARA EL EJERCICIO Y CONTROL DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 68 Y TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL PRESUPUESTO GENERAL DE EGRESOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO PARA EL EJERCICIO FISCAL DE 2016; Y 10, FRACCIÓN VII, Y 20, FRACCIONES I Y XIII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

Información plasmada por el responsable - Ines Mercado G

Artículo 7. Son objetivos específicos del programa, en cuanto al apoyo social económico que se brinda, los siguientes: I. Detectar a niñas, niños o adolescentes trabajadores y/o en situación de calle con mayor vulnerabilidad, mayor pobreza, que los llevan a la deserción escolar. II. Promover la permanencia escolar y el desarrollo académico y ocupacional de niñas, niños y adolescentes trabajadores y en situación de calle a fin de enriquecer sus expectativas de vida; y III. Dar seguimiento escolar a las niñas, niños y adolescentes beneficiarios a fin de que los recursos otorgados cumplan con su objetivo.

**Artículo 8. Son objetivos**

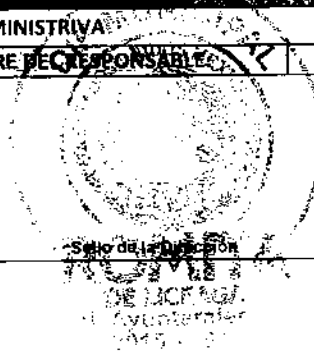
particulares del programa, en cuanto al proceso de atención que se brinda, los siguientes:

- I. Detectar y dar seguimiento a las niñas, niños y adolescentes trabajadores y de calle y/o sus familiares, para brindarles la atención en salud médica y psicológica; pláticas de sensibilización y respeto a los derechos fundamentales de niñas, niños y adolescentes; educación para integrarlos o reintegrarlos al sistema escolarizado y acompañamiento a su proceso de atención integral y prevención de riesgos psicosociales
- II. Integrar grupos de padres o tutores de niñas, niños y adolescentes a fin de brindarles orientación y apoyo para fortalecer los lazos familiares a través del programa Escuela para Padres;
- III. Otorgar a niñas, niños y adolescentes sesiones de prevención de trabajo infantil y riesgo de calle, a través de ferias, talleres, foros y pláticas de valores incluyendo a las familias;
- IV. Canalizar a niñas, niños y adolescentes trabajadores detectados y sus familias a que se capaciten para la vida y el trabajo con talleres ocupacionales que brindan los DIF Municipales como los son manualidades, música, repostería, panadería entre otras, en colaboración con otras dependencias como la Casa de Cultura, también con misiones culturales, maestros voluntarios y de servicio social; y
- V. Canalizar a niñas niños y adolescentes trabajadores y en situación de calle en atención a una valoración médica y psicológica, para detectar algún problema físico o mental y dar seguimiento a su proceso.

**SANCION ADMINISTRATIVA**

**NOMBRE DEL RESPONSABLE**

**JORGE MORADO GARCIA**



*[Handwritten signature]*  
Firma del Director

**Registro de Trámite de Servicios**

<b>DEPENDENCIA:</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO. DIFUSORES DIF																													
<b>TRÁMITE:</b>	DIFUSORES	MS-ROM-DIF-018																												
<b>FECHA:</b>	17	1 2018																												
<p>El objetivo general de este programa es conformar una red municipal de Difusores y Difusoras Infantiles que lleven los derechos y responsabilidades de las niñas, niños y adolescentes en el municipio.</p> <p>Los objetivos específicos son: fomentar que los niños, niñas y adolescentes del municipio sean promotores y difusores de sus derechos. Ofrecer alternativas de participación infantil, que generen personas responsables y comprometidas consigo mismas y con la sociedad. Desarrollar la niñez valerosa de libertad, democracia, tolerancia y amor a la patria.</p>																														
<p>Pueden ser beneficiarios del programa las personas que se encuentren en los siguientes supuestos:</p> <p>I. Niñas, niños y adolescentes en un rango de edad de seis a diecisiete años y once meses.</p> <p>II. Niñas, niños y adolescentes de seis a diecisiete años y once meses de edad en riesgo de incorporarse al trabajo.</p> <p>III. Familias de niñas, niños y adolescentes trabajadores y/o en riesgo de incorporarse al trabajo</p>																														
<b>TIPO DE SERVICIO:</b>	NINGUNO	GRATUITO																												
<b>PERIODO DE ATENCIÓN:</b>		5 DIAS HÁBILES																												
<b>FECHA DE ATENCIÓN:</b>		ABIERTO TODO EL AÑO EXCEPTO VACACIONES Y DIAS NO OFICIALES																												
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA:</b>	DIF MUNICIPAL																													
<b>HORARIO:</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.																													
<b>DIRECCIÓN:</b>	Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201																													
<b>TELÉFONO:</b>	01 (432)7452771																													
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA:</b>	DIF MUNICIPAL																													
<b>HORARIO:</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.																													
<b>DIRECCIÓN:</b>	Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201																													
<b>TELÉFONO:</b>	01 (432)7452771																													
<b>REQUISITOS:</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1.- Solicitud por escrito</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.- Fotografía tamaño infantil de frente de la niña, niño o adolescentes</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.- Constancia de estudio original</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.- Acta de Nacimiento</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.- Comprobante de domicilio de una</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.- Clave Única de Registro de Población</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.- identificación oficial vigente de la</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table>		1.- Solicitud por escrito	1			2.- Fotografía tamaño infantil de frente de la niña, niño o adolescentes	1			3.- Constancia de estudio original	1			4.- Acta de Nacimiento	1	1		5.- Comprobante de domicilio de una	1	1		6.- Clave Única de Registro de Población	1	1		7.- identificación oficial vigente de la	1	1	
1.- Solicitud por escrito	1																													
2.- Fotografía tamaño infantil de frente de la niña, niño o adolescentes	1																													
3.- Constancia de estudio original	1																													
4.- Acta de Nacimiento	1	1																												
5.- Comprobante de domicilio de una	1	1																												
6.- Clave Única de Registro de Población	1	1																												
7.- identificación oficial vigente de la	1	1																												
<small>* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE</small>																														
<b>OBSERVACIONES:</b>																														
Unicamente deberá presentarse el interesado al cual se le proporcionará la información																														
<b>VALIDACIÓN DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE APROBATIVA Y FISCAL:</b>																														
NO APLICA																														
<b>FUNDAMENTOS DE LEY:</b>																														
LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; 29, FRACCIONES III, X Y XI, Y 31, FRACCIONES I Y XII, DE LA LEY SOBRE EL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL; 15 FRACCIÓN III Y 15 BIS DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 78 QUINQUIES, 78 SEXIES, 78 SEPTIES Y 78 OCTIES DE LA LEY PARA EL EJERCICIO Y CONTROL DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 68 Y TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL PRESUPUESTO GENERAL DE EGRESOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO PARA EL EJERCICIO FISCAL DE 2016; Y 10, FRACCIÓN VII, Y 20, FRACCIONES I Y XIII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO																														
<b>PROVEENCIÓN EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA:</b>																														
<p>Artículo 11. Son beneficios derivados del programa, por lo que atañe al proceso de atención y prevención integral de niñas, niños y adolescentes trabajadores y de calle, la canalización de los beneficiarios a otros programas o dependencias para su seguimiento en atención integral conforme a lo establecido en las presentes reglas.</p> <p>Artículo 12. Para recibir apoyos sociales en municipios del programa es indispensable que el beneficiario ingrese al programa de atención integral, y mantener su permanencia en el mismo hasta concluir su proceso.</p> <p>Artículo 13. Son beneficios derivados del programa, por lo que atañe a los apoyos sociales en municipios, el otorgamiento de un monto de dinero a favor de niñas, niños y adolescentes y de calle que se encuentran en atención para evitar la deserción escolar.</p>																														
<b>SANCIÓN QUE EN SU CASO PROCEDAN POR QUIBRÓN DEL TRÁMITE:</b>																														
Sanción administrativa																														
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>		<b>FECHA DE FIRMA:</b>																												
<small>Sello de Dirección</small>		<small>Firma del Beneficiario</small>																												

información plasmada por el responsable -Jorge Mendo-

## Registro de Trámites y Servicios

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO., ESCUELA PARA PADRES (COF DIF)

CLASIFICACION	SERVICIO	CLAVE	17	1	2018
COF Escuela Para Padres	SERVICIO	MS-ROM-DIF-019			

**OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO:**  
 Proponer alternativas de interacción a padres y madres, mediante la impartición de talleres lúdicos, por medio de la información y orientación para facilitar la autogestión en la resolución y mejora de situaciones cotidianas de la vida familiar

**USUARIO:**  
 ESCUELAS Y PUBLICO EN GENERAL

COSTO:			
NINGUNO	Gratuito	5 días hábiles	ABIERTO TODO EL AÑO EXCEPTO VACACIONES Y DIAS NO

LUGAR EN DONDE SE REALIZA:	
De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas. Valle del Sol No 2, Col Valle Verde, C.P. 36201	DIF MUNICIPAL 01 (432)7452771
De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas. Valle del Sol No 2, Col Valle Verde, C.P. 36201	DIF MUNICIPAL 01 (432)7452771

1.- Solicitud por escrito	1		
* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			

Unicamente deberá presentarse el interesado al cual se le proporcionará la información

NO APLICA

**FUNDAMENTOS DE LEY:**  
 LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO; 27, FRACCIONES III, X Y XI, y 31, FRACCIONES I Y XII, DE LA LEY SOBRE EL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL; 15 FRACCIÓN III y 15 BIS DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 78 QUINQUIES, 78 SEXIES, 78 SEPTIES Y 78 OCTIES DE LA LEY PARA EL EJERCICIO Y CONTROL DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 68 Y TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL PRESUPUESTO GENERAL DE EGRESOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO PARA EL EJERCICIO FISCAL DE 2016; Y 10, FRACCIÓN VII, Y 20, FRACCIONES I Y XII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

Artículo 11. El DIF Estatal es la instancia normativa y ejecutora del programa. Cuando el DIF Municipal intervenga en la operación del programa fungirá como instancia ejecutora. I. DIF Estatal tanto como DIF Municipal, mediante sus Directores, serán los encargados de la Firma de Convenios. II. DIF Estatal a través de los Responsables Operativos del programa serán los encargados de brindar la capacitación, asesorías, evaluación y seguimiento que requiera el DIF Municipal con respecto al programa de Escuela para Padres; y III. La impartición de Talleres del programa Escuela para Padres, estará a cargo de los Responsables Operativos Municipales que hayan sido designados.

Artículo 12. Para operar el programa, DIF Estatal puede coordinarse con institutos, gubernamentales y/o privados, mediante convenios, comités o para que sus áreas se vinculen en la operatividad del programa.

**SANCCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE**

Sanción administrativa	
NOMBRE DEL RESPONSABLE:	JORGE MORAN LOPEZ
Sello de Dirección	Firma del Responsable

Información placemere por el

**Registro de Trámites y Servicios**

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO., PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES (PREVERP, DIF)**

<b>TRÁMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN</b>
PAIDEA, Becas Por MI, Para TI	SERVICIO	MS-ROM-DIF-020

**OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO:**  
 Es objetivo general del programa, fortalecer en niñas, niños, adolescentes, padres y madres embarazadas adolescentes, padres de familia y comunidad en general, las habilidades para la vida para enfrentar con éxito y prevenir los riesgos asociados a las adicciones, embarazos y suicidios, mediante la conformación de redes preventivas, de protección y autogestión, así como promover el arraigo escolar.

**ESCALA DE ATENCIÓN:**  
 ESCUELAS Y PÚBLICO EN GENERAL

<b>TIPO DE REGISTRO</b>	<b>TIPO DE SERVICIO</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN</b>
NINGUNO	GRATUITO	5 DIAS HÁBILES	ABIERTO TODO EL AÑO EXCEPTO VACACIONES Y DIAS NO OFICIALES

<b>RECEPTORA</b>	DIF MUNICIPAL		
<b>DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.		01 (432)7452771
<b>CILO</b>	Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201		
<b>RESOLUTORA</b>	DIF MUNICIPAL		
<b>DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.		01 (432)7452771
<b>CILO</b>	Valle del Sol No 2, Col. Valle Verde, C.P. 36201		

1.- formato de solicitud establecido por educafin	1		
2.- Curp del solicitante		1	
3.- CURP del padre y de la madre o tutor		1	
4.- Si no nació en el estado de		1	
5.- Comprobante de domicilio		1	
6.- Constancia de mensuales de ingresos		1	
7.- constancia de inscripción, firmados o		1	
8.- Original o copia de constancia de		1	

EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE      \* EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

**OBSERVACIONES**  
 Únicamente deberá presentarse el interesado al cual se le proporcionará la información

**¿APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA"?**

NO APLICA

**FUNDAMENTOS DE LEY**

LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, 77, FRACCIÓN III, X, XI, Y 31, FRACCIONES I Y XII, DE LA LEY SOBRE EL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL; 15 FRACCIÓN III Y 15 BIS DE LA LEY DE FAMILIA (PATRIAL Y TRIMANO) PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 78 QUINQUIES, 78 SEXIES, 78 SEPTIES Y 78 OCTIES DE LA LEY PARA EL FULCRUM Y CONTROL DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO; 68 Y TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL PROCEDIMIENTO GENERAL DE LOS JUICIOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO PARA EL EJERCICIO FISCAL DE 2016; Y 10, FRACCIÓN VII Y 20, FRACCIÓN I Y XII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

Artículo 2. Las presentes reglas regulan el programa de becas "Becas Por MI, Para TI" (Becas por Maternidad, Adolescentes e Ingresos Psicosociales), Q0121 "Prevención de Riesgos Psicosociales" y Q0132 "Formación en Prevención de Riesgos Psicosociales" del presupuesto de egresos de 2016 del Poder Ejecutivo del Estado de Guanajuato, cuyo ejercicio se inicia desde el 1 de enero de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2016, en el marco del Programa de Desarrollo Social del Estado de Guanajuato. Paideia: Subprograma para la prevención y atención integral del embarazo adolescente, que tiene por objeto promover el arraigo escolar de las niñas, adolescentes y la maternidad no planeada en la adolescencia, proporcionarles el conocimiento y herramientas para enfrentar los riesgos psicosociales desde una perspectiva de género la orientación y asistencia adecuada e integral que fomente una actitud responsable ante la sexualidad.

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE**

<b>Sanción administrativa</b>	
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>	
<b>SEJO DE DIRECCIÓN</b>	

información presentada por el responsable - Jorge Morado

Registro de Trámites y Servicios			
DEPENDENCIA		Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Momita (Asistencia Alimentaria)	
NOMBRE DEL TRAMITE		CLASIFICACIÓN	CLAVE
Desayunos Escolares		SERVICIO	MOM ROM DI 021
		FECHA DE REGISTRO	
		16	1 18
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO			
Contribuir con la alimentación de niños , niñas y adolescentes, y personas que se encuentren en alguna condición de vulnerabilidad			
USUARIOS			
Niños, Niñas y adolescentes inscritos en planteles oficiales			
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE		COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA
n/a		n/a	15 días
VIGENCIA			
1 año			
LUGAR EN DONDE SE REALIZA			
OFICINA RECEPTORA	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Momita		
HORARIO DE ATENCIÓN	9: AM A 16. HRS	TELÉFONO	4327452771
DOMICILIO	Valle del sol n.2 (prof. Heroes de chapultepec9 colonia valle verde	E-MAIL	
OFICINA RESOLUTORA	DIF ESTATAL GUANAJUATO SUB PROGRAMA DESAYUNOS ESCOLARES DIRECCION DE ASISTENCIA ALIMENTARIA		
HORARIO DE ATENCIÓN	9: AM A 16. HRS	TELÉFONO	01 4737326304
DOMICILIO	Paseo de la presa 89-a	E-MAIL	
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO		
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES
1 curp		*	
2 comprobante de domicilio		*	
3 IFE del tutor		*	
4			
5			
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE	
OBSERVACIONES			
El programa de desayunos escolares no ofrece una respuesta inmediata, ya que se basa en las reglas de operación del programa			
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"			
FUNDAMENTOS DE LEY			
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA			
Reglas de operación del programa			
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCE DAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE			
Baja del programa			
NOMBRE DEL RESPONSABLE:		Lic. Daniel Barrera Rizo	
Seto de la Dirección		Firma del Director	

Registro de Trámites y Servicios				
DEPENDENCIA	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ROMITA (CENTRO GERONTOLOGICO)			
NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	CLAVE	FECHA DE REGISTRO	
ATENCION DENTAL	SERVICIO	MS-ROM-DIF-024	22	1 2018
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO				
VALORACION A POSIBLES CANDIDATOS PARA PROTESIS				
USUARIOS				
PUBLICO EN GENERAL APARTIR DE 60 AÑOS QUE PERTENEZCA AL PADRON DE ADULTOS				
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA	
PROTESIS DENTALES	EN BASE A ESTUDIO SOCIOECONOMICO	EN BASE A VALORACION	NO TIENE VIGENCIA	
LUGAR EN DONDE SE REALIZA				
OFICINA RECEPTORA	CENTRO DE DESARROLLO GERONTOLOGICO DEL MUNICIPIO DE ROMITA			
HORARIO DE ATENCIÓN	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	(432)745-27-71 Y 745-33-19 EXT. 116	
DOMICILIO	Valle del Sol NO.2, Col. Valle Verde, Codigo Postal 36210	E-MAIL		
OFICINA RESOLUTORA	SISTEMA DIF ESTATAL			
HORARIO DE ATENCIÓN	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	(473) 7353300	
DOMICILIO		E-MAIL		
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO			
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES	
1 ESTUDIO SOCIOECONOMICO	X			
2 CURP		X		
3 CREDENCIAL ELECTOR		X		
4 COMPROBANTE DE DOMICILIO		X		
5 ACTA DE NACIMIENTO		X		
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE		
OBSERVACIONES				
ES OBLIGATORIO PRESENTARSE EL INTERESADO AL CUAL SE LE PROPORCIONARA LA INFORMACION Y EL SERVICIO				
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"				
AFIRMATIVA FICTA Y NEGATIVA FICTA				
FUNDAMENTOS DE LEY				
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA				
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE				
YA NO SE LE DARA SEGUIMIENTO A SU CASO				
NOMBRE DEL RESPONSABLE		SANDRA H. SANCHEZ MENDEZ		
Señalo de la Dirección		Código del Director		

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ROMITA (CENTRO GERONTOLÓGICO)</b>				
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
VISUAL	SERVICIO	MS-ROM-DIF-026	22	1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES					
<b>USUARIOS</b>					
PUBLICO EN GENERAL APARTIR DE 60 AÑOS					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
CONSULTA OPERACIÓN DE CATARATAS EN CAMPAÑA ES GRATUITA	\$70.00 \$4,600.00	UN MES	NINGUNA		
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	CENTRO DE DESARROLLO GERONTOLÓGICO DEL MUNICIPIO DE ROMITA				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	(432)745-27-71 Y 745-33-19 EXT. 116		
<b>DOMICILIO</b>	Valle del Sol NO.2, Col. Valle Verde, Código Postal 36210	<b>E-MAIL</b>	romita@sema.gob.mx		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	CEREVI SILAO				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00 a 16:00 HORAS	<b>TELÉFONO</b>	(472) 7222330		
<b>DOMICILIO</b>	E-MAIL				
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES		
1 ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	X				
2 CURP, POLIZA DE SEGURO POPULAR		X			
3 ACTA DE NACIMIENTO		X			
4 CREDENCIAL DE ELECTOR		X			
5 COMPROBANTE DE DOMICILIO		X			
* EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO. DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES</b>					
ES OBLIGATORIO PRESENTARSE EL INTERESADO AL CUAL SE LE PROPORCIONARA LA INFORMACION Y EL SERVICIO					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIRMAS JURÓDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
<b>AFIRMATIVA FICTA Y NEGATIVA FICTA</b>					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
<b>SANCIÓNES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
<b>YA NO SE LE DARA SEGUIMIENTO A SU TRAMITE</b>					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>		IRMA MEJÍA ZAVALA			
Sello de la Dirección		Firma del Director			



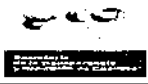
## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ROMITA (CENTRO GERONTOLOGICO)</b>				
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
TARJETAS INAPAM	TRAMITE	MT-ROM-DIF-025	22	1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
QUE LOS ADULTOS MAYORES OBTENGAN BENEFICIOS ECONOMICOS EN DESCUENTOS					
<b>USUARIOS</b>					
PUBLICO EN GENERAL APARTIR DE 60 AÑOS					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
TARJETA INAPAM	SIN COSTO	INMEDIATA	PERMANENTE		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	CENTRO DE DESARROLLO GERONTOLOGICO DEL MUNICIPIO DE ROMITA				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	(432)745-27-71 Y 745-33-19 EXT. 116		
<b>DOMICILIO</b>	Valle del Sol NO.2, Col. Valle Verde, Código Postal 36210	<b>E-MAIL</b>			
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	CENTRO DE DESARROLLO GERONTOLOGICO DEL MUNICIPIO DE ROMITA				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	(432)745-27-71 Y 745-33-19 EXT. 116		
<b>DOMICILIO</b>	Valle del Sol NO.2, Col. Valle Verde, Código Postal 36210	<b>E-MAIL</b>			
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES		
1 ACTA DE NACIMIENTO		2			
2 CURP		2			
3 CREDENCIAL		2			
4 FOTOGRAFÍAS TAM. INFANTIL	2				
5			NOMBRE Y TEL DE UN FAMILIAR		
<input checked="" type="checkbox"/>	EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE		
<b>OBSERVACIONES</b>					
ES OBLIGATORIO PRESENTARSE EL INTERESADO AL CUAL SE LE PROPORCIONARA LA INFORMACION Y EL SERVICIO					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
"AFIRMATIVA FICTA Y NEGATIVA FICTA"					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Los datos personales serán recabados, protegidos, incorporados y tratados en el "Sistema de Datos Personales del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores"(INAPAM) con fundamentos en los artículos 2° fracción IV; 3° fracciones I, II, IV, VIII y IX; 4° fracción.					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>			GLORIA VALDÉS MAJANCHI		
Sello de la Dirección			Firma del Director		

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, (ASISTENCIA ALIMENTARIA)						
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>				
COMEDORES COMUNITARIOS	SERVICIO	MS-ROM-DIF-021	16	1	18		
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>							
CONTRIBUIR CON LA ALIMENTACION DE LOS NIÑO, NIÑAS, MUJERES EMBARAZADAS, Y PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN UNA CONDICION DE VULNERABILIDAD Y MUY ALTA VULNERABILIDAD.							
<b>USUARIOS</b>							
NIÑAS, NIÑOS, MUJERES EMBARAZADAS, ADULTOS MAYORES, PERSONAS EN CONDICION DE VULNERABILIDAD.							
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>				
N/A	N/A	15 DIAS	HASTA QUE EL VENEFIICIARIO SE DE DE BAJA VOLUNTARIA				
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>							
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA						
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	09:00 AM A 16:00 PM	<b>TELÉFONO</b>	4327453319				
<b>DOMICILIO</b>	VALE DEL SOL #2 PROL. HEROES DE CHAPULTEPEC, COL. VALLE VERDE	<b>E-MAIL</b>					
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	DIF ESTATAL GUANAJUATO, SUB PROGAMA COMEDORES COMUNITARIOS DIRECCION DE ASISTENCIA ALIMENTARIA						
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	09:00 AM A 16:00 PM	<b>TELÉFONO</b>	14737326304				
<b>DOMICILIO</b>	PUEBLITO DE ROCHA, SUBIDA AL CBTIS S/N C.P. 36000	<b>E-MAIL</b>	romita@guanajuato.gob.mx				
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>						
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>				
CURP		*	DE CADA INTEGRANTE DE FAMILIA QUE QUIERA SER BENEFICIARIO				
COMPROBANTE DE DOMICILIO		*					
INNE DEL TUTOR		*					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE			* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE				
<b>OBSERVACIONES</b>							
EL BENEFICIARIO DEL PROGRAMAMA TIENE QUE APORTAR UNA CUOTA VOLUNTARIA NO MAYOR A \$5 PESOS, ESTO PARA LA COMPRA DE PERESEDEROS DE LOS ALIMENTOS, BASADA EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA.							
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"							
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>							
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>							
<b>REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA ASISTENCIA ALIMENTARIA.</b>							
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>							
<b>BAJA DEL PROGRAMA</b>							
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>							
Sello de la Dirección			Firma del Director del Área				

## Registro de Trámites y Servicios



<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (CAIC)					
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>		<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
INSCRIPCIONES, CONSTANCIAS DE ESTUDIO		SERVICIO	SM-ROM-DIF-028	17	1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>						
QUE LOS NIÑOS Y NIÑAS ROMITENSES CURSEN EL NIVEL DE EDUCACION PREESCOLAR						
<b>USUARIOS</b>						
NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES DE 4 A 6 AÑOS						
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>		<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VALIDEZ</b>		
CONSTANCIA DE TERMINACION DE ESTUDIO DE NIVEL PREESCOLAR		\$0.00	AL FINALIZAR SUS ESTUDIOS	NO CADUCA		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>						
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	EN LAS INSTALACIONES DEL PREESCOLAR					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	09:00 - 12:00		<b>TELÉFONO</b>	N/A		
<b>DOMICILIO</b>	EN EL PREESCOLAR		<b>E-MAIL</b>	N/A		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (CAIC)					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	09:00 - 16:00		<b>TELÉFONO</b>	4327452771		
<b>DOMICILIO</b>	VALLÉ DEL SOL #2 FRACC VALLE VERDE		<b>E-MAIL</b>	N/A		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>					
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES			
ACTA DE NACIMIENTO		X				
CURP		X				
CARTILLA DE VACUNACION		X				
COMPROBANTE DE DOMICILIO		X				
<input checked="" type="checkbox"/> EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		<input type="checkbox"/> EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE				
<b>OBSERVACIONES</b>						
LA CONSTANCIA LA PUEDEN DESCARGAR LOS INTERESADOS VÍA INTERNET O ACUDIR DIRECTAMENTE A LAS INSTALACIONES DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.						
<b>EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"</b>						
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>						
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>						
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>						
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>		PALOMA CASTANEDA GLORIA				
Sello de la Dirección		Firma del Director del Área				

La información plasmada es por parte del responsable  
 Paloma Castaneda Gloria

## Registro de Trámites y Servicios

H. Ayuntamiento  
2015-2018

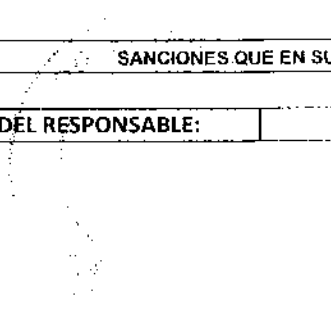
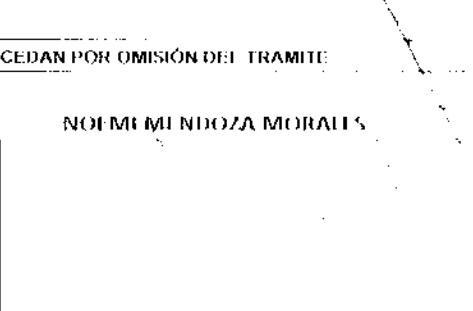
<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO. (UNIDAD DE REHABILITACIÓN)					
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>		<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
CONSULTA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		SERVICIO	SM-ROM-00F-29	22	1	18
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>						
<b>VALORACION MEDICA</b>						
<b>USUARIOS</b>						
<small>TODO PERSONA QUE REQUIERA SER VALORADA Y DIAGNOSTICADA POR MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACION</small>						
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>		<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
DIGNOSTICO		\$150.00	UNA SEMANA	181		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>						
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	CONSULTORIO DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE REHABILITACION					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	5:00 PM- 7:00PM		<b>TELÉFONO</b>	01-432-5-33-19		
<b>DOMICILIO</b>	VALLE DEL SOL #2 COL. VALLE VERDE		<b>E-MAIL</b>	romita@romita.gto.gob.mx		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	CONSULTORIO DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE REHABILITACION					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	5:00 PM- 7:00PM		<b>TELÉFONO</b>	01-432-5-33-19		
<b>DOMICILIO</b>	VALLE DEL SOL #2 COL. VALLE VERDE		<b>E-MAIL</b>	romita@romita.gto.gob.mx		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>					
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>			
1 COPIA DE CURP						
2 COPIA DE INE						
3 COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO						
4 COPIA DE COMPROBANTE DE						
<small>EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE</small>			<small>* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE</small>			
<b>OBSERVACIONES</b>						
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"						
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>						
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>						
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>						
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>		NOEMI MENDOZA MORALES				
Lugar de Dirección		Firma del Director				

La información plasmada es por parte del responsable

Noemi Mendoza M

## Registro de Trámites y Servicios

14. AGOSTO DICIEMBRE  
2015-2018

<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO. (UNIDAD DE REHABILITACIÓN)					
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>			
FISIOTERAPIA	SERVICIO	SM-ROM-DIF-30	22	1	18	
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>						
RECIBIR SESIONES DE TERAPIA FISICA						
<b>USUARIOS</b>						
<small>TODA PERSONA CON ALGUNA DISCAPACIDA O INCAPACIDAD QUE REQUIERA TRATAMIENTO PARA HABILITAR O REHABILITAR</small>						
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>			
N/A	\$47.45	UNA SEMANA	N/A			
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>						
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	UNIDAD MUNICIPAL DE REHABILITACION					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00 AM- 4:00PM	<b>TELÉFONO</b>	01-432-5-33-19			
<b>DOMICILIO</b>	VALLE DEL SOL #2 COL. VALLE VERDE	<b>E-MAIL</b>	romita@romita.gto.gob.mx			
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	LA MISMA					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		<b>TELÉFONO</b>				
<b>DOMICILIO</b>		<b>E-MAIL</b>				
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>					
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>			
1 VALORACION PREVIA DE ESPECIALISTA EN REHABILITACION						
2						
3						
4						
5						
<small>EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE</small>		<small>* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE</small>				
<b>OBSERVACIONES</b>						
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"						
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>						
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>						
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>						
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>			NOI MI MI NDOZA MORALES			
 Firma de Dirección			 Firma del Director			

La información plasmada en el parte del responsable  
 Noemí Mendoza Moralés

## Registro de Trámites y Servicios

SECRETARÍA DE SALUD  
ESTADO DE GUATEMALA  
H. ASISTENCIA SOCIAL  
2015-2018

<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO. (UNIDAD DE REHABILITACIÓN)					
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>			
TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	SM-ROM-DIF-31	22	1	18	
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>						
RECIBIR SESIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL						
<b>USUARIOS</b>						
TODA PERSONA CON ALGUNA DISCAPACIA O INCAPACIDAD QUE REQUIERA TRATAMIENTO PARA HABILITAR O REHABILITAR						
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>			
N/A	\$47.45	UNA SEMANA	N/A			
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>						
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	UNIDAD MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00 AM- 4:00PM	<b>TELÉFONO</b>	01-432-5-33-19			
<b>DOMICILIO</b>	VALLE DEL SOL #2 COL. VALLE VERDE	<b>E-MAIL</b>				
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	UNIDAD MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	9:00 AM A 4:00 PM	<b>TELÉFONO</b>	01-432-5-33-19			
<b>DOMICILIO</b>	VALLE DEL SOL #2 COL. VALLE VERDE	<b>E-MAIL</b>	01736310@gmail.com			
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>					
	ORIGINAL	COPIA	<b>OBSERVACIONES</b>			
VALORACION PREVIA DE ESPECIALISTA EN REHABILITACION						
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE	* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE					
<b>OBSERVACIONES</b>						
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"						
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>						
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>						
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>						
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>	NOEMI MENDOZA MORALES					
Sello de Dirección	Firma del Director					

La información plasmada es por parte del responsable

Noemi Mendoza MI. De Mora

## Registro de Trámites y Servicios

DEPENDENCIA	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO. INCLUSION A LA VIDA						
NOMBRE DEL TRAMITE			CLASIFICACIÓN	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
BECA SUBE DISCAPACIDAD			SERVICIO	SM-ROM-DIF-32	22	1	2018
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO							
Que cada ciudadano con algun tipo de discapacidad obtenga su beca para asi poder seguir estudiando desde kinder hasta licenciatura.							
USUARIOS							
Toda persona con algun tipo de discapacidad ya se motriz, intelectual, visual o auditivo							
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE			COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA		
BECA SUBE DISCAPACIDAD			Ninguno	De 2 a 3 meses	Mientras Estudie		
LUGAR EN DONDE SE REALIZA							
OFICINA RECEPTORA	INCLUSION A LA VIDA SMDIF ROMITA						
HORARIO DE ATENCIÓN	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.			TELÉFONO	4327453319 Ext 111		
DOMICILIO	Valle del sol #2 Col. Valle Verde Codigo Postal 36200			E-MAIL			
OFICINA RESOLUTORA	EDUCAFIN						
HORARIO DE ATENCIÓN	De Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 Horas.			TELÉFONO	01 (477)710-3400		
DOMICILIO	Fray Martín de Valencia #102 Fracc. Santo Domingo, Leon, Gto.			E-MAIL			
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO						
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES				
1 Formato de Solicitud	*		Llenado en DIF				
2 Curp Solicitante		*					
3 Curp Papás		*					
4 Comprobante de Residencia	*		En caso de no haber nacido en Gto				
5 Comprobante de Domicilio		*	Reciente				
6 Constancia de Estudios	*						
7 Credencial de Discapacidad		*	En caso de no contar con ella se adjunta certificado de discapacidad				
✓ EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE			* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE				
OBSERVACIONES							
Solamente no se le otorga el apoyo a personas que ya tengan algun otro apoyo							
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"							
FUNDAMENTOS DE LEY							
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA							
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE							
NOMBRE DEL RESPONSABLE:			Ricardo Rangel Rojas				
Sello de la Dirección				Firma del Director del Área			

La información plasmada es por parte del responsable Ricardo Rangel Rojas

### Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO. INCLUSION A LA VIDA		
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACION</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>
<b>CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD</b>	<b>SERVICIO</b>	SM ROM 001 13	22   1   2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>			
Que cada ciudadano con algun tipo de discapacidad obtenga su credencial de discapacidad para la identificación y obtenga descuentos en varios establecimientos			
<b>USUARIOS</b>			
Toda persona con algun tipo de discapacidad ya sea motriz, intelectual, visual o auditivo			
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>
<b>CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD</b>	Ninguno	1 mes	5 Años
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>			
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	INCLUSION A LA VIDA DIF ROMITA		
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	4327453319 Ext 111
<b>DOMICILIO</b>	Valle del sol #2 Col. Valle Verde Codigo Postal 36200	<b>E-MAIL</b>	
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	INSTITUTO GUANAJUATENSE PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	De Lunes a Viernes de 8:30 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	472-478-0100
<b>DOMICILIO</b>	Hacienda de Silao #900 Col. Hacienda de Silao, Gto.	<b>E-MAIL</b>	
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>		
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1 Acta de Nacimiento		*	
2 Curp		*	
3 Comprobante de Domicilio		*	Reciente
4 Credencial de Elector		*	Si es menor el de tutor
5 Certificado Medico	*		Depende su discapacidad
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE	
<b>OBSERVACIONES</b>			
El tiempo de respuesta es depende la cantidad de expedientes que esten en espera, mínimo 20 expedientes para hace cita.			
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"			
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>			
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>			
<b>SANCIÓNES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>			
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>	Ricardo Rangel Rojas		
<b>Sello de la Dirección</b>	<b>Firma del Director del Área</b>		

La información plasmada es por  
 Por parte del responsable  
 Ricardo Rangel Rojas



## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>						SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO. INCLUSION A LA VIDA					
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>				<b>CLASIFICACIÓN</b>		<b>CLAVE</b>		<b>FECHA DE REGISTRO</b>			
INTEGRACION EDUCATIVA				SERVICIO		SM-ROM-DIF-34		22		1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>											
Que cada ciudadano con discapacidad termine sus estudios desde alfabetizacion hasta secundaria											
<b>USUARIOS</b>											
Toda persona con discapacidad mayores de 15 años											
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>				<b>COSTO</b>		<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>		<b>VIGENCIA</b>			
INTEGRACION EDUCATIVA				Ninguno		De inmediato		Ninguna			
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>											
<b>OFICINA RECEPTORA</b>			INCLUSION A LA VIDA SMDIF ROMITA								
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>			De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.			<b>TELÉFONO</b>		4327453319 Ext 111			
<b>DOMICILIO</b>			Valle del sol #2 Col. Valle Verde Codigo Postal 36200			<b>E-MAIL</b>					
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>			INAEBA Instituto de Alfabetizacion y Educacion Basica para Adultos								
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>			Lunes a Viernes 8:00 Hrs a 16:00 hrs			<b>TELÉFONO</b>		(477) 1481250			
<b>DOMICILIO</b>			Blvd. Delta 201, Fracciones de Santa Julia, 37530 León, Gto.			<b>E-MAIL</b>					
<b>REQUISITOS</b>			<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>								
			<b>ORIGINAL</b>		<b>COPIA</b>		<b>OBSERVACIONES</b>				
1 Acta De Nacimiento					*						
2 Curp					*						
3 Comprobante de Domicilio					*						
4 Fotografías Infantiles			*				2 Fotografías blanco y negro y papel mate.				
<input checked="" type="checkbox"/>			EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE			<input type="checkbox"/> EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE					
<b>OBSERVACIONES</b>											
Los días y horarios de clases son miércoles y viernes de 10:00 am a 14:00 pm											
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"											
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>											
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>											
<b>SANCIÓNES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>											
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>			Ricardo Rangel Rojas								
<b>Sello de la Dirección</b>			<b>Firma del Director del Área</b>								

La información plus much es por parte del responsable Ricardo Rangel Rojas

## Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>						SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA, GTO. INCLUSION A LA VIDA					
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>				<b>CLASIFICACIÓN</b>		<b>CLAVE</b>		<b>FECHA DE REGISTRO</b>			
TARJETON				SERVICIO		SM-ROM-DIF-35		22		1	2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>											
Que cada ciudadano con movilidad reducida obtenga su tarjeton para el uso de lugares exclusivos											
<b>USUARIOS</b>											
Toda persona con discapacidad motriz usuarias de silla de ruedas, muletas, andadera, baston o protesis											
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>				<b>COSTO</b>		<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>		<b>VIGENCIA</b>			
TARJETON				Ninguno		De inmediato		Ninguna			
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>											
<b>OFICINA RECEPTORA</b>			INCLUSION A LA VIDA SMDIF ROMITA								
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>			De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.			<b>TELÉFONO</b>		4327453319 Ext 111			
<b>DOMICILIO</b>			Valle del sol #2 Col. Valle Verde Código Postal 36200			<b>E-MAIL</b>					
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>			SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA								
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>			De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.			<b>TELÉFONO</b>		4327453319			
<b>DOMICILIO</b>			Valle del sol #2 Col. Valle Verde Código Postal 36200			<b>E-MAIL</b>		romita@semas.gto.gob.mx			
<b>REQUISITOS</b>			<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>								
			ORIGINAL		COPIA		OBSERVACIONES				
1 Credencial de Discapacidad					*						
2 Foto Infantil Color			*								
3											
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE				* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE							
<b>OBSERVACIONES</b>											
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"											
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>											
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>											
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>											
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>			Ricardo Rangel Rojas								
Sello de la Dirección			Firma del Director del Área								

Cambiacion plasmada es por parte del responsable Ricardo Rangel Rojas

Registro de Trámites y Servicios			
DEPENDENCIA	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE ROMITA (CENTRO GERONTOLÓGICO)		
NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	FECHA DE REGISTRO	
AUDITIVO	SERVICIO	MS-ROM	22 / 1 / 2018
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO			
MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA			
USUARIOS			
PUBLICO EN GENERAL APARTIR DE 60 AÑOS			
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
AUXILIARES AUDITIVOS	EN BASE AL ESTUDIO SOCIOECONOMICO	4 MESES	1 AÑO
LUGAR EN DONDE SE REALIZA			
OFICINA RECEPTORA	CENTRO DE DESARROLLO GERONTOLÓGICO DEL MUNICIPIO DE ROMITA		
HORARIO DE ATENCIÓN	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	(432)745-2750 y 745-33-19 EXT. 110
DOMICILIO	Valle del Sol NO.2, Col. Valle Verde, Código Postal 36210	E-MAIL	gromita@romita.gto.gob.mx
OFICINA RESOLUTORA	DIF MUNICIPAL DE SILAO GTO		
HORARIO DE ATENCIÓN	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	(472)7381855
DOMICILIO	Valle del Sol NO.2, Col. Valle Verde, Código Postal 36210	E-MAIL	
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO		
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES
1 ESTUDIO SOCIOECONOMICO	X		
2 CURP		X	
3 CREDENCIAL		X	
4 COMPROBANTE DE DOMICILIO		X	
5 ACTA NACIMIENTO		X	
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE	
OBSERVACIONES			
ES OBLIGATORIO PRESENTARSE EL INTERESADO AL CUAL SE LE PROPORCIONARA LA INFORMACIÓN Y EL SERVICIO			
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"			
AFIRMATIVA FICTA Y NEGATIVA FICTA			
FUNDAMENTOS DE LEY			
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA			
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE			
YA NO SE LE DARÁ SEGUIMIENTO A SU TRAMITE			
NOMBRE DEL RESPONSABLE:	GLORIA VALADIS MAIANCHI		
Seño de la Dirección	Firma del Director		

### Registro de Trámites y Servicios

<b>DEPENDENCIA</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE ROMITA (CENTRO GERONTOLÓGICO)		
<b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>
CAISES	SERVICIO	N°S-ROMA-DSF-023	22 / 1 / 2018
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>			
VALORAR EL ESTADO DE SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES			
<b>USUARIOS</b>			
PUBLICO EN GENERAL APARTIR DE 60 AÑOS			
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>URGENTE</b>
NINGUNO	SIN COSTO	ESE MISMO DIA	
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>			
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	CENTRO DE DESARROLLO GERONTOLÓGICO DEL MUNICIPIO DE ROMITA		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	(432)745-27-71 Y 745-33-19 EXT. 118
<b>DOMICILIO</b>	Valle del Sol NO.2, Col. Valle Verde, Código Postal 36210	<b>E-MAIL</b>	romita09.gerontolo... ico@gmail.com
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	CENTRO DE DESARROLLO GERONTOLÓGICO DEL MUNICIPIO DE ROMITA		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	(432)745-27-71 Y 745-33-19 EXT. 118
<b>DOMICILIO</b>	Valle del Sol NO.2, Col. Valle Verde, Código Postal 36210	<b>E-MAIL</b>	romita09.gerontolo... ico@gmail.com
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>		
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1			SOLO PROPORCIONAR DATOS
2			
3			NO SE ENTREGAN DOCUMENTOS
4			
5			
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE	
<b>OBSERVACIONES</b>			
ES OBLIGATORIO PRESENTARSE EL INTERESADO AL CUAL SE LE PROPORCIONARA LA INFORMACION Y EL SERVICIO			
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"			
AFIRMATIVA FICTA Y NEGATIVA FICTA			
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>			
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>			
<b>SANCIÓNES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>			
YA NO SE LE DARA SEGUIMIENTO A SU TRAMITE			
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE:</b>		IRMA MELIA ZAVALA	
Sello de la Dirección		Firma del Director	