



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA



DEPENDENCIA

DIF

RESPONSABLE

SERVICIOS MEDICOS

NOMBRE	TIPO	CLAVE
OPTOMETRÍA	SERVICIO	SIL-DIF-SME-04
FECHA DE REGISTRO	2019-06-14	

OBJETIVO

OFRECER SERVICIOS DE OPTOMETRIA A LAS PERSONAS CON ALGUN DAÑO O ALTERACION EN SU AGUDEZA VISUAL.

USUARIOS

PUBLICO EN GENERAL

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
TARJETA DE CITAS MEDICAS	52.73	DE 7 A 7 DÍA (S)	DÍA

LUGAR DÓNDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA

NOMBRE	SERVICIOS MEDICOS		
DOMICILIO	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA		
HORARIO DE ATENCIÓN	SOLO LOS MARTES DE 11:00 A 13:00 HRS		
TELÉFONO	(472)7233884	CORREO ELECTRÓNICO	mquijas@difsilao.org

OFICINA RESOLUTORIA

NOMBRE	SERVICIOS MEDICOS		
DOMICILIO	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA		
HORARIO DE ATENCIÓN	SOLO LOS MARTES DE 11:00 A 13:00 HRS		
TELÉFONO	(472)7233884	CORREO ELECTRÓNICO	mquijas@difsilao.org

**REQUISITOS****NOMBRE****ORIGINAL****COPIAS****NOTAS****1. CURP.****1**

\*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

\*\*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE

**OBSERVACIONES****FICTA****NO APLICA****FUNDAMENTOS DE LEY**

LEY GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO ARTICULO 13.

**FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

REGLAMENTO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA ART. 41.

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

		<b>SELENE ANAHÍ RUIZ ORTEGA</b>	
<b>Revisó</b>		<b>Autorizó</b>	
<b>NOMBRE Y FIRMA</b>		<b>NOMBRE Y FIRMA</b>	
<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	<b>FECHA DE REVISIÓN</b>	<b>NUMERO DE REVISIÓN</b>	
2019-07-17 22:10:59	2019-06-14	1 DE 4	