



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA



DEPENDENCIA

DIF

RESPONSABLE

TRABAJO SOCIAL

NOMBRE	TIPO	CLAVE
ENTREGA DE DESPENSAS	TRÁMITE / SERVICIO	SIL-DIF-TSO-03
FECHA DE REGISTRO	2019-06-14	

OBJETIVO

BRINDAR UN MAYOR NUMERO DE APOYOS DE ASISTENCIA SOCIAL A FAMILIAS EN SITUACION VULNERABLE, MEJORANDO ASI SU CONDICION Y/O CALIDAD DE VIDA.

USUARIOS

ADULTOS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, VIUDOS Y/O VIUDAS Y FAMILIAS EN SITUACION DE CALLE.

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
TARJETA DE CONTROL DE BENEFICIARIO Y DESPENSA EN ESPECIE	10	DE 2 A 2 MES (ES)	1 AÑO (S)

LUGAR DÓNDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA

NOMBRE	TRABAJO SOCIAL		
DOMICILIO	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 hrs.		
TELÉFONO	(472)7233884	CORREO ELECTRÓNICO	trabajosocial@difsilao.org

OFICINA RESOLUTORIA

NOMBRE	TRABAJO SOCIAL		
DOMICILIO	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 hrs.		
TELÉFONO	(472)7233884	CORREO ELECTRÓNICO	trabajosocial@difsilao.org

REQUISITOS

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. ESTUDIO SOCIOECONOMICO BÁSICO.	1		ELABORADO POR TRABAJO SOCIAL (BASICO)
2. SOLICITUD Y AGRADECIMIENTO	1		DIRIGIDO A PRESIDENTA SMDIF
3. CREDENCIAL DE ELECTOR		1	DEL BENEFICIARIO
4. CURP		1	DEL BENEFICIARIO
5. COMPROBANTE DE DOMICILIO		1	DEL BENEFICIARIO
6. FOTOGRAFIAS DE LA VIVIENDA.	1		DEL BENEFICIARIO.

*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

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

OBSERVACIONES

SON INSUMOS DE LA CANASTA BASICA, SIENDO 15 PRODUCTOS

FICTA

NO APLICA

FUNDAMENTOS DE LEY

LEY 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 DEL MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA ARTICULO 44.

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

SANCIONES ADMINISTRATIVAS

DESCRIPCIÓN

		SELENE ANAHÍ RUIZ ORTEGA	
Revisó		Autorizó	
NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA	
FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NUMERO DE REVISIÓN	
2019-07-17 21:53:10	2019-06-14	1 DE 4	