

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

DEPENDENCIA:	DIF TRABAJO SOCIAL				42
NOMBRE:	CLASIFICACION:	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
ENTREGA DE DESPENSAS	SERVICIO / TRAMITE		13	6	17
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO					
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	\$10.00	2 MESES	1 AÑO		
LUGAR DONDE SE REALIZA					
OFICINA RECEPTORA	TRABAJO SOCIAL				
HORARIO DE ATENCION	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 hrs.	TELEFONO	(472)7233884		
DOMICILIO	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA	E-MAIL	trabajosocial@difsilao.org		
OFICINA RESOLUTORA	TRABAJO SOCIAL				
HORARIO DE ATENCION	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 hrs.	TELEFONO	(472)7233884		
DOMICILIO	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA	E-MAIL	trabajosocial@difsilao.org		
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO				
		ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES	
1. ESTUDIO SOCIOECONOMICO.	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		
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					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE “AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA”					
N/A					
FUNDAMENTOS DE LEY					
LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO ARTICULO 13.					

REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

FUNDAMENTOS EN DISPOSICION 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 OMISION DEL TRAMITE
SANCIONES ADMINISTRATIVAS
DESCRIPCION

		FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN.	NÚM. DE REVISIÓN,
REVISO NOMBRE Y FIRMA	AUTORIZO NOMBRE Y FIRMA	28/6/2017	14/04/2017	(1) (2) (3) (4)