

**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

<b>DEPENDENCIA:</b>	DIF ACCIONES A FAVOR DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES				26
<b>NOMBRE:</b>	<b>CLASIFICACION:</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES	TRAMITE		13	6	17
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
BRINDAR INFORMACIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA PREVENIR RIESGOS PSICOSOCIALES A TRAVÉS DE TALLERES, PLÁTICAS, CONFERENCIAS Y FERIAS DE SALUD ENFOCADOS A ALCOHOLISMO, ADICCIONES, EMBARAZO NO DECEADO Y SUICIDIO.					
<b>USUARIOS</b>					
NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
CARTA COMPROMISO CON TUTOR	GRATUITO	ACORDE A LA LISTA DE ESPERA	NA		
<b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	ACCIONES A FAVOR DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES				
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 hrs.	<b>TELEFONO</b>	(472)7233884		
<b>DOMICILIO</b>	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA	<b>E-MAIL</b>	afidiminfancia@gmail.com		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	ACCIONES A FAVOR DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES				
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 hrs.	<b>TELEFONO</b>	(472)7233884		
<b>DOMICILIO</b>	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA	<b>E-MAIL</b>	afidiminfancia@gmail.com		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
1. ACTA DE NACIMIENTO.		1	DEL MENOR		
2. CURP.	1		TUTOR Y MENOR		
3. CREDENCIAL DE ELECTOR.		1	TUTOR		
4. COMPROBANTE DE DOMICILIO.		1			
5. 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL.	2		DEL MENOR		
6. CONSTANCIA DE ESTUDIOS.	1				
<small>EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE</small>					
<small>*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE</small>					
<b>OBSERVACIONES</b>					
DURANTE TODOS LOS MESES DEL AÑO SE TIENEN PROGRAMADAS SALIDAS A LAS ESCUELAS PARA OFERTAR EL SERVICIO Y AGENDAR FECHA DE INTERVENCIONES, EN ESTE TRANCURSO LLEGAN VIA OFICIO SOLICITUDES DE APOYO, LAS CUALES QUEDARÁN EN LISTA DE ESPERA PARA SER ATENDIDAS.					
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE "AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA"					
N/A					
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO ARTICULO 13.					

## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA</b>
REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2017. REGLAMENTO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA ARTICULO 40.
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISION DEL TRAMITE</b>
SANCIONES ADMINISTRATIVAS
<b>DESCRIPCION</b>

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