

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
Programas de Bienestar del Gobierno Federal			
DESCRIPCIÓN:			
Se realiza el procedimiento de inscripción a los programas de bienestar manejador por el gobierno federal			
FUNDAMENTO LEGAL:	Bando Municipal de San Martín de las Pirámides artículo 158		
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando un ciudadano en calidad de marginación y desigualdad social requiera de un programa de bienestar		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS			
Credencial de elector vigente	Si	I	Manual de operaciones de los programas de bienestar federal
2 números de teléfono	No aplica	No aplica	
Comprobante de domicilio	Si	I	
CURP	Si	I	
Acta de nacimiento	Si	I	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	3 meses
COSTO:	Gratuito Fundamento Jurídico: No aplica		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica		
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	Se brindará el servicio de inscripción a todo ciudadano que lo solicite y cumpla con los requisitos específicos solicitados en el programa social		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Dirección de Desarrollo Social		Dirección de Desarrollo Social	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Galia Viridiana Sánchez Mendoza	
DOMICILIO:	CALLE: Plaza Benito Juárez	NO. INT. Y EXT.:	Sin número
COLONIA:	Centro	MUNICIPIO:	San Martín de las Pirámides

C.P.:	55850	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 9:00 a 16:00hrs Sábados de 9:00 a 13:00hrs	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
594	95 82011		No aplica	No aplica	Desarrollosoc1921@hotmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	No aplica				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica				
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica		NO. INT. Y EXT.:	No aplica
COLONIA:	No aplica		MUNICIPIO:	No aplica	
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No aplica	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Al realizar el proceso de inscripción a los cuantos días entregan el apoyo?				
RESPUESTA:	Depende de la agenda de entrega de apoyos que tenga el gobierno federal				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿A cuántos programas sociales me puedo inscribir?				
RESPUESTA:	En la dirección se le realizara el registro a un solo programa por persona				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Si no me han realizado el censo puedo inscribirme a un programa social?				
RESPUESTA:	No, el censo sirve para poder constatar que es población marginada y desigualdad social				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
No aplica					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		11 / Mayo / 2020
Lic. Galia Viridiana Sánchez Mendoza Directora de Desarrollo Social	Lic. Galia Viridiana Sánchez Mendoza Directora de Desarrollo Social	

