| PARA ACCEDER AL SERVICIO LOS SOLICITANTES DEBERÁN: | ORIGINAL | COPIA(S) | LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DE LA ACCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ATENCIÓN EDUCATIVA A HIJOS DE MADRES TRABAJADORAS<br>PARA LA INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CADA UNO DE LO ALUMNOS DE LA ESTANCIA INFANTIL |
|---|---|---|---|
| SER HIJO DE MADRE TRABAJADORA, CON UN EMPLEO REMUNERADO FUERA DEL HOGAR. | | | |
| CONTAR CON 3 MESES A 3 AÑOS 11 MESES DE EDAD PARA INGRESO EN LA ESTANCIA INFANTIL. | | | |
| HABITAR EN EL ESTADO DE MÉXICO. | | | |
| ADEMÁS DE LOS REQUISITOS ANTES ESTABLECIDOS, LA MADRE DEL MENOR DEBERÁ PRESENTAR: | | | |
| COPIA LEGIBLE DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL BENEFICIARIO Y ORIGINAL PARA COTEJAR. | | 1 | |
| UN COMPROBANTE DOMICILIARIO A NOMBRE DE LOS PADRES (RECIBOS ACTUALES TELÉFONO, LUZ O PREDIAL). | | 1 | |
| CARTA DE TRABAJO DE LOS PADRES (MEMBRETADA Y SELLADA, HORARIO, SUELDO MENSUAL, DÍAS LABORABLES Y FIRMADA POR EL JEFE INMEDIATO. EN CASO DE QUE EL PAGO SEA EN EFECTIVO SE DEBE COLOCAR LA LEYENDA "NETO PAGADO EN EFECTIVO". | 1 | 1 | |
| COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE O RECIBO DE PERCEPCIONES EN SU CASO. | 4<br>2 | | |
| CUATRO FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTES DEL ALUMNO. | | 1 | |
| FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL DE 2 PERSONAS ADULTAS PARA LA CREDENCIAL CON LA CUAL PODRÁ RETIRAR AL MENOR DE LA ESCUELA. | 1 | | |
| COPIA DE CURP DEL BENEFICIARIO. | | 1 | |
| ORIGINAL DEL CERTIFICADO MÉDICO (EXPEDIDO POR UNA INSTITUCIÓN DE SALUD: ISSEMYM, ISSSTE, IMSS, CRUZ ROJA, ISEM). | | | |
| COPIA VISIBLE DE LA CARTILLA DE SALUD Y ORIGINAL PARA COTEJARLA. | | | |

| **PERSONAS MORALES** | | | |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | ORIGINAL<br>NO APLICA | COPIA(S)<br>NO APLICA | NO APLICA |

| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | ORIGINAL<br>NO APLICA | COPIA(S)<br>NO APLICA | NO APLICA |

| **OTROS** | | | |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | ORIGINAL<br>NO APLICA | COPIA(S)<br>NO APLICA | NO APLICA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 50 MINUTOS. | TIEMPO DE RESPUESTA: | AL REALIZAR EL TRÁMITE. |
| VIGENCIA: | 1 AÑO | | |
| COSTO: | VARIADO DE ACUERDO A UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO X / TARJETA DE CRÉDITO / TARJETA DE DÉBITO / EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA CAJA DE LA TESORERIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLAN | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO FÍSICO. | | |