

CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

NOMBRE:	TRÁMITE:	SERVICIO:
<p>POR UNA INFANCIA EN GRANDE</p>		
<p>DESCRIPCIÓN:</p>		
<p>EL PROGRAMA POR UNA INFANCIA EN GRANDE, SE GESTIONA ANTE SEDESEM, ESTA DIRIGIDO A LOS NIÑOS DE 0 A 14 AÑOS, QUE PADEZCAN ALGUNA DISCAPACIDAD, VIH /SIDA, CÁNCER, DIABETES, INVIDENTES, SEAN TRILLIZOS O CUATRILLIZOS O MÁS, O VIVAN EN POBREZA MULTIDIMENSIONAL, A TRAVÉS DE UNA CANASTA ALIMENTARIA Y EN SU CASO UNA TARJETA DE PREPAGO DE \$300.00 PESOS MENSUALES</p>		
<p>FUNDAMENTO LEGAL:</p> <p style="text-align: center;">REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE JOCOTITLÁN, CAPÍTULO II. ARTICULO 27, FRACCIONES III Y IV.</p>		
<p>DOCUMENTO A OBTENER:</p> <p style="text-align: center;">ACUSE DE RECIBIDO</p>		
<p>SE REALIZA EN LÍNEA:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> DIRECCIÓN WEB</p>		<p>YIGENCIA: 3 MESES</p>
<p>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: CUANDO ALGÚN INTEGRANTE DE LA FAMILIA MENOR DE 14 AÑOS TENGAN UNA DISCAPACIDAD</p>		
<p>REQUISITOS:</p> <p style="text-align: center;">FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:</p>		
<p>PERSONAS FÍSICAS</p>		
<p>ACTA NACIMIENTO DEL NIÑO Y TUTOR</p>	<p>ORIGINAL</p>	<p>COPIA(S)</p>
<p>CURP DEL NIÑO Y TUTOR</p>	<p>0</p>	<p>1</p>
<p>DIAGNOSTICO MEDICO NIÑO</p>	<p>0</p>	<p>1</p>
<p>CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TUTOR</p>	<p>0</p>	<p>1</p>
<p>COMPROBANTE DE DOMICILIO</p>	<p>0</p>	<p>1</p>
<p>PERSONAS MORALES</p>		
<p>NO APLICA</p>		
<p>INSTITUCIONES PÚBLICAS</p>		
<p>NO APLICA</p>		
<p>OTROS</p>		
<p>NO APLICA</p>		
<p>NO APLICA</p>		
<p>NO APLICA</p>		
<p>DURACIÓN DEL TRÁMITE: 20 MINUTOS</p>		
<p>YIGENCIA: 3 AÑOS</p>		<p>TIEMPO DE RESPUESTA: 15 DIAS</p>
<p>COSTO: NO APLICA</p>		
<p>FORMA DE PAGO: EFECTIVO</p>		
<p>DÓNDE PODRÁ PAGARSE: NO APLICA</p>		<p>TARJETA DE DÉBITO</p>
<p>OTRAS ALTERNATIVAS: NO APLICA</p>		<p>TARJETA DE PAGO(S)</p>
<p>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SUFRAN ALGUNA DISCAPACIDAD, VIH/SIDA, CÁNCER, DIABETES, INVIDENTES, SEAN TRILLIZOS O CUATRILLIZOS O MAS</p>		

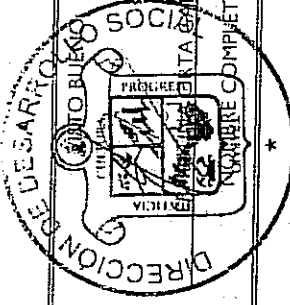
TRAMITE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
H. AYUNTAMIENTO DE JOCOTITLÁN		DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: FINESTINA ORTA GARCIA			
DOMICILIO:	CALLE: PEDRO LAGUNA SIN NUMERO	NO. INT. Y EXT.:	SIN NUMERO
COLOMIA:	CENTRO.	MUNICIPIO:	JOCOTITLAN
C.P.:	50700	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	9:00 A 17:00 HRS
LADA:	712	TELÉFONOS:	
	1231631	EXTS.:	SIN
		FAX:	
		CORREO ELECTRÓNICO:	desarrollosocial2016-2018@hotmail.com
OTRAS OFINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA:	NO APLICA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:			
DOMICILIO:	CALLE:	MUNICIPIO:	NO. INT. Y EXT.:
COLOMIA:			
C.P.:		HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	
LADA:		TELÉFONOS:	
		EXTS.:	
		FAX:	
		CORREO ELECTRÓNICO:	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	JOCOTITLAN MEXICO		
PREGUNTA FRECUENTE 1:	EL DIAGNOSTICO PUEDE SER POR PARTE DE UN MEDICO PARTICULAR		
RESPUESTA:	NO. DEBER SER POR PARTE DE UNA INSTITUCION PUBLICA		
PREGUNTA FRECUENTE 2:			
RESPUESTA:			
PREGUNTA FRECUENTE 3:			
RESPUESTA:			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS			
NINGUNO			

ELABORO:

Esther Nieto Mellón
ESTHER NIETO MELLÓN

NOMBRE COMPLETO



FECHA DE ACTUALIZACION:

20 / ENERO / 2017

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL-
JOCOTITLÁN, MEX.

2016-2018