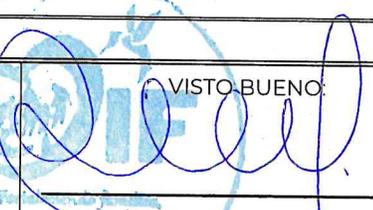


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |   |  |   |     |                   |     |                            |     |
|---|--|---|--|---|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE:   |  | TRÁMITE:  |  | SERVICIO: X   |     |                   |     |                            |     |
| <b>Pláticas de red difusores infantiles</b>   |  |   |  |   |     |                   |     |                            |     |
| DESCRIPCIÓN:  |  | Código de la Cédula   |  | SMDIF/21/2025   |     |                   |     |                            |     |
| Este programa tiene como finalidad promover que las niñas, niños y adolescentes del municipio de Jocotitlán sean promotores y difusores de sus derechos, así como ofrecer alternativas de participación que genera personas responsables y comprometidas consigo misma y con la sociedad a fin de favorecer la expresión y manifestación de las necesidades e inquietudes de niñas, niños y adolescentes. |  |   |  |   |     |                   |     |                            |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | Gaceta de gobierno del 22 de julio 2016. De la página 55 a la 58, lineamientos de operación de la acción de desarrollo social participación infantil (redes de difusores infantiles).<br>Bando Municipal 2025 Capitulo III.                                   |  |   |     |                   |     |                            |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | No Aplica   |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: No Aplica   |     |                   |     |                            |     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | SI  | NO<br>X  | DIRECCIÓN WEB No Aplica   |     |                   |     |                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  |  | Cuando los padres de familia y profesores estén interesados en conocer los derechos niños, niños y adolescentes de 8 años a 17 años de edad con mayor grado de vulnerabilidad social en el municipio de Jocotitlán.   |  |   |     |                   |     |                            |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   |  | No Aplica   |  |   |     |                   |     |                            |     |
| REQUISITOS:   |  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO  | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:   |     |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |   |  |   |     |                   |     |                            |     |
| · Solicitud dirigida al presidente o directora de Sistema Municipal DIF de Jocotitlán.  |  | Si  | 00   | Gaceta de gobierno del 22 de julio 2016. De la página 55 a la 58, lineamientos de operación de la acción de desarrollo social participación infantil (redes de difusores infantiles). |     |                   |     |                            |     |
| · Ser profesor, padre de familia, niña, niño y adolescentes de 8 a 17 años de edad con interés de conocer sus derechos de la niñez en el Municipio de Jocotitlán.   |  | No  | 00   |   |     |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |   |  |   |     |                   |     |                            |     |
|   |  | No Aplica   | No Aplica                                      | No Aplica   |     |                   |     |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |   |  |   |     |                   |     |                            |     |
| Solicitud dirigida al presidente o directora del Sistema Municipal DIF de Jocotitlán.   |  | Si  | 00   | Gaceta de gobierno del 22 de julio 2016. De la página 55 a la 58, lineamientos de operación de la acción de desarrollo social participación infantil (redes de difusores infantiles). |     |                   |     |                            |     |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO  |  | 1. Se ingresa oficio dirigido a la directora del Sistema Municipal DIF.<br>2. Se da respuesta de oficio de estipula la fecha la hora, sujeto a la agenda de psicología y a la población a la cual vaya dirigida la intervención.<br>3. Se realiza la plática. |  |   |     |                   |     |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   |  | De 3 a 5 días hábiles.  |  |   |     |                   |     |                            |     |
| COSTO:  |  | Gratuito  |  | FUNDAMENTO JURÍDICO: No Aplica  |     |                   |     |                            |     |
| FORMA DE PAGO:  |  | EFFECTIVO   | N/A  | TARJETA DE CRÉDITO  | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  |  | No Aplica   |  |   |     |                   |     |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   |  | No Aplica   |  |   |     |                   |     |                            |     |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Disponibilidad del recurso humano y financiero.<br>Factibilidad de recurso.<br>Cumplir con los recursos. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | No Aplica  |

|  |  |                                    |                                      |                       |
|--|--|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                                      |                       |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Jocotitlán, México. |  | Coordinación de Psicología         |                                      |                       |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:   |  | Dra. Liliana Salgado Escobar       |                                      |                       |
| DOMICILIO:   | CALLE:   | Elvira Hernández Gómez             | NO. INT. Y EXT.:                     | s/n                   |
| COLONIA:   | Barrio San Juan  | MUNICIPIO:                         | Jocotitlán                           |                       |
| C.P.:  | 50700  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        | Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs. |                       |
| LADA:  | TELÉFONOS:   | EXTS.:                             | FAX:                                 | CORREO ELECTRÓNICO:   |
| 712  | 1230184  | No Aplica                          | No Aplica                            | difjoco2527@gmail.com |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                                      |  |                                    |                                      |                       |
| OFICINA:   | No Aplica  |                                    |                                      |                       |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  | No A plica   |                                    |                                      |                       |
| 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  |                                    |                                      |                       |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>   |  |                                    |                                      |                       |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:  | <b>¿Cuál es la función principal del niño (a) en el programa?</b>              |                                    |                                      |                       |
| RESPUESTA:   | Ser promotor(a) de los derechos de niños, niñas y adolescentes en su comunidad |                                    |                                      |                       |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:  | <b>¿sí mi hijo(a) participa tendrá algún reconocimiento?</b>                   |                                    |                                      |                       |
| RESPUESTA:   | Sí, se le otorga un reconocimiento.  |                                    |                                      |                       |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:  | <b>¿pueden participar varios niños(as) de la comunidad?</b>                    |                                    |                                      |                       |
| RESPUESTA:   | Claro que sí   |                                    |                                      |                       |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>   |  |                                    |                                      |                       |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO-BUENO:  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 06/03/2025.             |
| Lic. Valeria Sánchez de la Cruz   | Dra. Liliana Salgado Escobar  |                         |