



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

| NOMBRE:  | anterioring energy<br>1 de letter bestellige<br>2 de service de la company   |  |                                       | Pel Sabata<br>Bel Sabata           |   |   |             | Property of the second | TRÁMITE:              | X S         | ERVICI<br>O: |       |
|--|--|--|---------------------------------------|------------------------------------|---|---|-------------|------------------------|-----------------------|-------------|--------------|-------|
| FAMILIAS FUERTES CRECIENDO CONTIGO   |  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| EL PROGRAMA FAMILIAS FUERTES CRECIENDO CONTIGO, TIENE COMO PROPÓSITO CONTRIBUIR AL GASTO DE LOS HOGARES EN CONDICIÓN DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL EN SU DIMENSIÓN ALIMENTARIA O VULNERABILIDAD, EN CUYO SENO ALGÚN/A INTEGRANTE DE LA FAMILIA SEA MENOR DE 12 AÑOS DE EDAD Y PRESENTE ALGUNA DISCAPACIDAD; SE ENCUENTRE EN TRATAMIENTO DE SALUD ESPECIALIZADO; VIVA EN SITUACIÓN DE ORFANDAD; QUE LA MADRE SE ENCUENTRE AUSENTE POR RESOLUCIÓN JUDICIAL; O QUE VIVA EN HOGAR MONOPARENTAL MASCULINO A TRAVÉS DE UNA CANASTA ALIMENTARIA Y APOYO MONETARIO QUE SERÁ A TRAVÉS DE VALES COMERCIALES, EQUIVALENTES A LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.). DE MANERA BIMESTRAL  |  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| FUNDAMENTO LÈGAL:  CAPÍTULO II, ARTICULO 28 DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE JOCOTITLÁN.   |  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| DOCUMENTO Á OBTENER:   |  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | SI NO DIRECCIÓ   | N WEB  | NO APLICA                             |                                    |   | [EXTRIPOSITION FIRM]  |             |                        |                       |             | , , , , , ,  |       |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: CUANDO ALGÚN INTEGRANTE DE LA FAMILIA MENOR DE 12 AÑOS TENGAN UNA DISCAPACIDAD  |  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
|  | REC  | ulisitos:  |                                       | erenterre<br>Peterre<br>Boberterre | iriseadus<br>Lifsesiau<br>Lifsesiau     |   |             |                        | ICO-ADMI<br>NO DEL RE |             |              |       |
| PERSONAS FÍSICAS   |  | ······································   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 1                                  |   | Т   | <del></del> |                        |                       | <del></del> |              |       |
|  |  |  | . ORIGINAL                            |                                    | COPIA(S)  1 ACUERDO DEL VOCAL EJECUTIVO |   |             | DEL COL                | NSEIO ES              | ΤΔΤΔΙ ΡΑ    | ΔRΔ FI       |       |
| ACTA NACIMIENTO DEL NIÑO Y TUTOR  CURP DEL NIÑO Y TUTOR  |  |  | . 0                                   | 1                                  | 1                                       | ACUERDO DEL VOCAL EJECUTIVO DEL CONSEJO ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL ESTADO |             |                        |                       |             |              |       |
| DIAGNOSTICO MEDICO DEL NIÑ   | O NO MAYOR A TRES  | MESES  | . 0                                   |                                    | 1                                       | DE MÉXICO, POR EL QUE SE EMITEN LAS REGI<br>PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL FAM                                   |             |                        |                       |             | - 1          |       |
| CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TI   | 0  |  | 1                                     | INDÍGENA.                          | 5 207 111                               |   | OUNTE TY    |                        | O EMPES               |             |              |       |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO I   | 0 .  |  | 1                                     |                                    |   |   |             | `                      |                       |             |              |       |
| PERSONAS MORALES   | and desired property and the second s | And the state of t | •                                     | <u> </u>                           |   | 1   | <del></del> |                        |                       |             |              |       |
| NO APLICA  | T.   |  | ORIGINAL                              | COP                                | IA(S)                                   | NO APLICA   | ,           | -                      | .,                    |             |              |       |
| TO ALCOMO  |  |  | NO APLICA                             |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS   |  | , and the second   | <u> </u>                              |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
|  | ORIGINAL   | COP  | IA(S)                                 | NO APLICA                          |   |   | <del></del> |                        |                       |             |              |       |
| NO APLICA  |  |  | NO APLICA                             | NO A                               | O APLICA                                |   |             |                        |                       |             |              |       |
| OTROS  |  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
|  |  |  |                                       | ORIGINAL COPIA(S)                  |   |   | NO APLICA   |                        |                       |             |              |       |
| NO APLICA  |  |  | NO APLICA                             | D APLICA NO APLICA                 |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  | 39054141.00F   |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| VIGENCIA:  | 3 AÑOS   |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| COSTO:   | GRATUITO   |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| FORMA DE PAGO:   | EFECTIVO   | N/A T  | ARJETA DE CRÉDITO                     | N/A                                | TARJETA DE DÉBITO N/A                   |   | EN          | LÍNEA (PO              | RTAL DE I             | PAGOS)      | N/A          |       |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   | NO APLICA  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | NO APLICA  |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN<br>DEL TRAMITE   | I SITUACION DE ORFANDAD: QUE LA MADRE SE ENCUENTRE AUSENTE POR RESOLUCION JUDICIAL; O QUE VIVA EN HOGAR MONOPARENTAL   |  |                                       |                                    |   |   |             |                        |                       |             |              |       |
| A CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF | La company de la | Market State of the State of th |                                       |                                    |   |   |             |                        | Joec                  | titlen, M   | exico C.I    | 50704 |





| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                 |   |                               |                         |              | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                |  |                                       |  |  |  |
|--|---|-------------------------------|-------------------------|--------------|------------------------------------|----------------|--|---------------------------------------|--|--|--|
| SEDESEM  |   |                               |                         |              | DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL     |                |  |                                       |  |  |  |
| TITULAR DE LA È  | DEPENDENCIA   | Company                       | •                       | · ARTURO PED | DRAZA SEGUNDO                      |                |  | `                                     |  |  |  |
| DOMICILIO: CALLE: PEDRO LAGUNA SIN NUMERO                |   |                               | :                       |              |                                    |                | NO. INT. Y EXT.:   | SIN NUMERO                            |  |  |  |
| COLONIA: CENTRO, BARRIO SAN AGUSTÍN                      |   |                               | , MUNICIPIO: JOCOTITLAN |              |                                    | ,              |  |                                       |  |  |  |
| C.P.: 50700 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 9:00 A 17:00 HRS |   |                               |                         |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| LADA: TELÉFONOS:   |   |                               | EXTS.:                  | FAX:         |                                    |                | CORREO ELECTRÓNICO:  |                                       |  |  |  |
| 712 1  | 231631  |                               | S/N                     | S/N          |                                    | desarrollo     | ollosocial 2016-2018@ hotmail.com  |                                       |  |  |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                   |   |                               |                         |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| OFICINA:   |   | IO APLICA                     | •                       |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| NOMBRE DEL TI  | TULAR DE LA   | OFICINA:                      |                         | NO APLICA    |                                    |                |  | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |  |  |  |
| DOMICILIO: .   | VICILIO: . CALLE: NO APLICA   |                               |                         |              |                                    |                | NO. INT. Y EXT.:   |                                       |  |  |  |
| COLONIA: NO APLICA                                       |   |                               | •                       | MUNICIPIO:   | NO APLICA                          |                | y the control production and the control of the con |                                       |  |  |  |
| C.P.: NO APLICA HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: NO APLICA    |   |                               |                         |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| LADA:  | n i entre dell'estre delle  | TELÉFONOS:                    | EXTS.:                  | FA           | X: Children Hollander              | all meaning in | CORREO ELECTR  | RÓNICO:                               |  |  |  |
| NO APLICA  | NO APLICA NO APLICA   |                               |                         | NO APLICA    | NO APLICA NO API                   |                |  | LICA                                  |  |  |  |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: NO APLICA                        |   |                               |                         |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
|  |   |                               | er den manskelster i O  | TROS         |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| PREGUNTA FRE   | REGUNTA FRECUENTE 1: EL DIAGNOSTICO PUEDE SER POR PARTE DE UN MÉDICO PARTICULAR |                               |                         |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| RESPUESTA:   |   | NO, DEBER SER POR PARTE DE UN | A INSTITUCIÓN PUBLICA   |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: NO APLICA                          |   |                               | •                       |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| RESPUESTA:   | •   | NO APLICA                     | •                       | ,            | ,                                  |                |  |                                       |  |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: NO APLICA                          |   |                               | •                       | •            |                                    |                |  | `                                     |  |  |  |
| RESPUESTA:   | STA: NO APLICA .  |                               |                         |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| TRÁMITES, O SERVICIOS RELACIONADOS                       |   |                               |                         |              |                                    |                |  |                                       |  |  |  |
| ,                  |   |                               | . NO                    | APLICA       |                                    |                |  |                                       |  |  |  |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL JOCOTITLÁN, MEX. 2016-2018