



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	X	SERVICIO:	
<b>FAMILIAS FUERTES CRECIENDO CONTIGO</b>					
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.					
FUNDAMENTO LEGAL:		CAPÍTULO II, ARTICULO 28 DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE JOCOTITLÁN.			
DOCUMENTO A OBTENER:		ACUSE DE RECIBIDO	VIGENCIA:	3 MESES	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
			X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO ALGÚN INTEGRANTE DE LA FAMILIA MENOR DE 14 AÑOS TENGAN UNA DISCAPACIDAD			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
ACTA NACIMIENTO DEL NIÑO Y TUTOR	ORIGINAL	COPIA(S)	CAPÍTULO II, ARTICULO 28 DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE JOCOTITLÁN.		
	0	1			
CURP DEL NIÑO Y TUTOR	0	1			
DIAGNOSTICO MEDICO DEL NIÑO NO MAYOR A TRES MESES	0	1			
CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TUTOR	0	1			
COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE.	0	1			
<b>PERSONAS MORALES</b>					
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)			
<b>OTROS</b>					
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	15 DÍAS		
VIGENCIA:	3 AÑOS				
COSTO:	GRATUITO				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:					
OTRAS ALTERNATIVAS:					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	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.				



--

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE JOCOTITLAN				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ERNESTINA ORTA GARCÍA					
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	1231631		S/N	S/N	desarrollosocial2016-2018@hotmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	JOCOTITLAN MÉXICO						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>EL DIAGNOSTICO PUEDE SER POR PARTE DE UN MÉDICO PARTICULAR</b>						
RESPUESTA:	NO, DEBER SER POR PARTE DE UNA INSTITUCIÓN PUBLICA						
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
NINGUNO							

<p>ELABORÓ:</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ESTHER NIETO MELITÓN</p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">NOMBRE COMPLETO</p>	<p style="text-align: center;">NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">12 / MARZO / 2018</p>
--	--	---

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL**  
JOCOTITLÁN, MEX.  
2016-2018