

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|--|---|---|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| PLATICAS, TALLERES Y JORNADAS DE PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES A TRAVÉS DE PLÁTICAS, TALLERES Y JORNADAS DE ORIENTACIÓN A POBLACIÓN ABIERTA O CAUTIVA EN RIESGO ANTE EL USO DE DROGAS, ASÍ COMO CAPACITACIÓN Y ASESORÍA A COORDINADORES DE LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF DEL ESTADO DE MÉXICO ENCARGADOS DE OPERAR EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES EN LOS MUNICIPIOS DE LA ENTIDAD. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTICULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTÍCULOS 4, 112, 128 FRACCIÓN VII Y IX DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO ARTÍCULOS 191,192,193,194,203 Y 204 DEL BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y GOBIERNO 2022 DE JOCOTITLÁN ARTÍCULO 3, FRACCIONES I, II VII Y IX DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA. NORMA OFICIAL 004 SSA3-2012 LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. LEYES, ACUERDOS, REGLAMENTOS, DECRETOS, LINEAMIENTOS RELATIVOS A LA MATERIA | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | RECONOCIMIENTO DEL TALLER | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | INDETERMINADO. | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI X | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO EXISTAN ESCUELAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS CON LA INTENCIÓN DE HACER LLEGAR A SU PERSONAL O ALUMNOS CONOCIMIENTOS ACERCA DE TEMAS DE ADICCIONES. | | | |
| 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, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| NO APLICA | NO | NO APLICA | NO APLICA. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | NO | NO APLICA | NO APLICA | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| PARA ORIENTACIONES: PRESENTARSE EN EL SMDIF EN UN HORARIO DE 09:00 A 17:00 HRS. PARA PLÁTICAS, TALLERES Y JORNADAS DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES: PRESENTAR OFICIO DE SOLICITUD QUE CONTENGA: NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE LO SOLICITA. LUGAR Y FECHA DONDE SE REQUIERE. TEMA DE LA ACTIVIDAD A TRATAR Y POBLACIÓN A LA QUE VA DIRIGIDA. LUGAR EN CONDICIONES PARA PROPORCIONAR EL TALLER. MATERIAL DIDÁCTICO (COMPUTADORA Y CAÑÓN) QUE LOS ALUMNOS ASISTAN DE FORMA REGULAR AL TALLER. | SI | NO APLICA | LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DE LA ACCION DE DESARROLLO SOCIAL PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES PARA PODER BRINDAR UN TALLER DE CALIDAD CON EFICIENCIA Y EFICACIA. | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 3 DÍAS | | | |
| COSTO: | GRATUITO | NO APLICA | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | NO | TARJETA DE CRÉDITO | NO |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | NO |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | DISPONIBILIDAD DEL RECURSO FINANCIERO Y HUMANO. FACTIBILIDAD DEL TALLER. COSTO BENEFICIO. | | | |
| 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. | | | | UNIDAD DE REHABILITACIÓN URIS | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MTRA. BEGONIA PLATA CASTAÑEDA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ELVIRA HERNANDEZ GOMEZ | | NO. INT. Y EXT.: | 5/N |
| COLONIA: | BARRIO SAN JUAN | | MUNICIPIO: | JOCOTITLAN | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE 9:00 A 17:00 HORAS DE LUNES A VIERNES | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 712 | 1230184 | DIRECTO | 017121231669 | difjocotitlan@outlook.com | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | |
| 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 | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿A DÓNDE PUEDO LLEVAR A UNA PERSONA QUE ES ADICTO? | | | | |
| RESPUESTA: | AL CENTRO DE INTEGRACIÓN JUVENIL DE TOLUCA | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | NO APLICA | | | | |
| RESPUESTA: | NO APLICA | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | NO APLICA | | | | |
| RESPUESTA: | NO APLICA | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| CONTESTACIÓN DE OFICIOS DIRIGIDOS A LA PRESIDENCIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN | | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| ELABORÓ:  C. ARTURO PEDRAZA SEGUNDO NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  MTRA. BEGONIA PLATA CASTAÑEDA NOMBRE COMPLETO JOCOTITLÁN SIEMPRE EN FAMILIA 2022-2024 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 / 02 / 2022 |
|--|---|---|