

## MEJORA REGULATORIA

### FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio:	TRÁMITE	SERVICIO X
Nombre y descripción del trámite o servicio:	CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC): SERVICIO OTORGADO A NIÑAS Y NIÑOS A PARTIR DE LOS 2 AÑOS 8 MESES Y HASTA LOS 5 AÑOS 11 MESES	
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC): SERVICIO OTORGADO A NIÑAS Y NIÑOS A PARTIR DE LOS 2 AÑOS 8 MESES Y HASTA LOS 5 AÑOS 11 MESES.	
Homoclave que se le asigne:		
Dependencia o entidad que lo realiza:	SISTEMA MUNICIPAL DIF/ -ATLIXCÁYOTL /CALLE MIRA 1100 COL. VILLA FLORESTA (TURNO MATUTINO) CONCEPCIÓN GUADALUPE BENITO JUÁREZ S/N COL. CONCEPCIÓN GUADALUPE (TURNO MATUTINO). -CONCEPCIÓN LA CRUZ /PROLONGACIÓN ZAVAleta 323 COL. CONCEPCIÓN LA CRUZ (TURNO MATUTINO) REFORMA 4 PONIENTE 118 -SAN ANDRÉS CHOLULA/ 4 PONIENTE 118 COL. CENTRO SAN ANDRÉS CHOLULA (TURNO MATUTINO) -SAN LUIS TEHUILOYOCAN/ EXPLANADA DE LA PRESIDENCIA S/N SAN LUIS TEHUILOYOCAN (TURNO MATUTINO)	
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	ARTÍCULOS: 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 1, 2, 3, 5, 6, 13, 57,58 Y 59 DE LA LEY GENERAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES; 26 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA; 3, 4, 6, 13, 47, 48 Y 49 DE LA LEY DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL ESTADO DE PUEBLA; 28 FRACCIONES I, II, IV, V Y VI DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO SAN ANDRÉS CHOLULA, PUEBLA; 23 FRACCIÓN V DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRÉS CHOLULA, PUEBLA.	
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	TELÉFONO	DIRECCIÓN
	222 296 62 33	CORREO ELECTRÓNICO desarrollo.comunitario. dif.2124@ gmail.com
Ubicación, horario y días de atención:	<ul style="list-style-type: none"> <li>MERCADO MUNICIPAL: CALLE ATLIXCO #2 SAN FRANCISCO ACATEPEC</li> <li>SAN LUIS TEHUILOYOCAN: 3 ORIENTE S/N SAN LUIS TEHUILOYOCAN</li> <li>TLAXACALANCINGO: CALLE CENTRA NORTE S/N SAN BERNARDINO TLAXACALANCINGO</li> <li>CONCEPCION LA CRUZ: PROLONGACION ZAVAleta 323</li> <li>SAN ANDRES CHOLULA: 4 PONIENTE 118 COL. CENTRO</li> <li>TONATZINTLA: REFORMA NORTE 5STA MARIA TONATZINTLA</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONCEPCION GUADALUPE: CALLE BENITO JUAREZ S/N</li> <li>• ATLIXCAYOTL: CALLE MIRA 1100 VILLA FLORESTA</li> <li>• SAN ANTONIO CACALOTEPEC: CALLE BESANA S/N SAN ANTONIO CACALOTEPEC</li> <li>• XOCHITEPEC: CALLE CENTRAL NORTE S/N SAN BERNARDINO TLAXCALANCINGO</li> <li>• REFORMA: 4 PONIENTE 118 COL CENTRO</li> <li>• SAN RAFAEL: EMILIANO ZAPATA 39 SAN RAFAEL COMAC EMILIANO ZAPATA:</li> <li>• DE LUNES A VIERNES DE 9:30 AM A 12:30 PM</li> </ul>		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	TUTORES O PADRES DE FAMILIA		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	CERTIFICADO DE ESTUDIOS.		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• - REQUISITOS: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ QUE LAS NIÑAS Y NIÑOS SE ENCUENTREN EN EL RANGO DE 2 AÑOS 8MESES A 5 AÑOS 11 MESES DE EDAD.</li> </ul> </li> <li>• DOCUMENTOS OFICIALES DEL MENOR.:</li> <li>• (2 COPIAS) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ACTA DE NACIMIENTO</li> <li>○ CURP</li> <li>○ ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN</li> <li>○ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO (NIA)</li> <li>○ 4 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL</li> <li>○ CERTIFICADO MÉDICO</li> </ul> </li> <li>• DOCUMENTOS DEL PADRE O TUTOR: (2 COPIAS) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ IDENTIFICACIÓN OFICIAL</li> <li>○ 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL</li> <li>○ COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> </ul> </li> </ul>		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	SERVICIO CIUDADANO		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	ESCRITO LIBRE		FORMATO
			X
Dirección URL de los formatos:	NO APLICA		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	-INGRESAR AL CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO, CON DOCUMENTACION REQUERIDA O A LA COORDINACION DE DESARROLLO COMUNITARIO		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	OBJETIVO Y FUNDAMENTO LEGAL: NO APLICA
Información que se deberá conservar para fines de	NO APLICA		

acreditación, inspección y verificación:			
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	NO APLICA	HORARIOS DE ATENCIÓN: NO APLICA	
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	INMEDIATO	APLICA LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA: APLICA SEGÚN SEA EL CASO.	
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	NO APLICA		
Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	UN AÑO		
Fundamento jurídico para la vigencia:	ARTÍCULOS: 115 DE LA CONSTITUCIÓN DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 102 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA; 50 Y 78 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL		
Criterios de resolución:	MISMO DÍA – EL SERVICIO SE BRINDARÁ A TODOS LOS MENORES DE 2 A 5 AÑOS SIN DISTINCIÓN ALGUNA		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	PRESENCIAL		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:			
<b>MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES</b>			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	GRATUITO		
Fundamento Jurídico para el cobro:	NO APLICA		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	NO APLICA		
Forma de determinar el monto:	NO APLICA	Medios o alternativas para realizar el pago: NO APLICA	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	NO APLICA		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	NO APLICA		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Autoridad	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:
	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL	Tel 222 403 7000 EXT 104	DE 9:00 A 17:00 HORAS DE LUNES A VIERNES AVENIDA 16 DE SEPTIEMBRE #102, COLONIA CENTRO, SAN ANDRÉS CHOLULA, PUEBLA