

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:	TALLERES; CHOCOLATERÍA, BISUTERÍA, AMIGURUMIS, CORTE Y CONFECCIÓN, BORDADO A MANO, COCINA, TEJIDO, JABONES ARTESANALES, VELAS AROMATICAS		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	TALLERES DIF		
Homoclave que se le asigne:			
Dependencia o entidad que lo realiza:	SISTEMA MUNICIPAL DIF/COORDINACIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 4o CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA ARTÍCULO 26 REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA CENTROS DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO (CECADE), QUE EMITE EL SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE FAMILIA DEL ESTADO DE PUEBLA, PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO 04 DE SEPTIEMBRE DE 2020, REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE PUEBLA, 28 FRACCIONES I, II, III VI, VII y XII DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO SAN ANDRÉS CHOLULA, PUEBLA; 18 FRACCIÓN I 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	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN
	222 296 62 33		AV. MAXIMINO A. CAMACHO 606, 72810 SAN ANDRÉS CHOLULA.
Ubicación, horario y días de atención:	AV. MAXIMINO A. CAMACHO 606, 72810 SAN ANDRÉS CHOLULA, DE LUNES A VIERNES DE 09:00 AM A 05:00 PM		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	PERSONAS CON HABITANTES DE SAN ANDRÈS CHOLULA		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	CERTIFICADO DE TALLERES		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	UNA COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO UNA COPIA DE CURP UNA COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	PERSONA FÍSICA		
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:			
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	OBJETIVO Y FUNDAMENTO LEGAL:
Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	NO APLICA		
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 NEGATIVA FICTA	
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:	NO APLICA		
Fundamento jurídico para la vigencia:	NA		
Criterios de resolución:	LOS TALLERES SE BRINDARÁN A CUALQUIER PERSONA QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS DIFERENTES CONVOCATORIAS, MISMAS QUE SE PUBLICARÁN EN LOS MEDIOS OFICIALES, EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y DEPENDIENDO DEL CUPO QUE SE TENGA PARA CADA TALLER.		
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:	NO APLICA		
MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	NO APLICA		
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:	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	NO APLICA		
INFORMACIÓN ADICIONAL			

Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	NA		
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