

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:	CLASES DE MANUALIDADES, PINTURA EN TELA, PINTURA EN CERÁMICA, MONET, DESHILADO BORDADO FANTASÍA, CHOCOLATERÍA, SHAMPOOS, ENVASADO AL VACÍO, JABONES ARTESANALES, TEJIDO.		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	CLASES PARA EL BIENESTAR Y REINSERCIÓN LABORAL PARA PERSONAS DE LA TERCERA EDAD.		
Homoclave que se le asigne:	SACH-SMDIF-CDC		
Dependencia o entidad que lo realiza:	SISTEMA MUNICIPAL DIF/ COORDINACIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	ARTÍCULOS: 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 167, 168 Y 172 DE LA LEY GENERAL DE SALUD; 3 Y 4 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL; 26 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA; 161, 162, 165 Y 166 DE LA LEY ESTATAL DE SALUD; 3, 4 Y 5 DE LA LEY SOBRE EL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL; 1, 9, 10 Y 11 DE LA LEY DE PROTECCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES PARA EL ESTADO DE PUEBLA; 28 FRACCIONES III, VI 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 34 222 296 62 33	desarrollo.comunitario.dif.2124@gmail.com	C. 2 OTE. NÚMERO 04, CENTRO SAN ANDRÉS CHOLULA, 72810 SAN ANDRÉS CHOLULA, PUE.
Ubicación, horario y días de atención:	C 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?:	CUALQUIER CIUDADANO PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS CHOLULA. ADULTOS MAYORES DE 65 Y MÁS		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE CLASES.		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	-UNA COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO -UNA COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO -UNA COPIA DE CURP IDENTIFICACIÓN OFICIAL -UNA COPIA DE COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 -TENER 65 AÑOS O MÁS.		
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:	- FORMATO DE CÉDULA DE INSCRIPCIÓN https://transparencia.sach.gob.mx/archivos_pnt/DIF/FORMATO%20DE%20CEDULA%20DE%20INSCRIPCION%20CASA%20D%20C3%8DA%20%20CDD2022.pdf		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	-INGRESAR DOCUMENTACIÓN EN LA COORINACIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO -SELECCIÓN DE CLASES. -PRESENTARSE EN EL HORARIO ASIGNADO A LAS CLASES DE SELECCIÓN		
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 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: NO APLICA	
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:	CLASES DE EMPRENDIMIENTO: 03 MESES DE VIGENCIA. CLASES CONTINUAS		
Fundamento jurídico para la vigencia:	ARTÍCULOS: 115 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 102 Y 103 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA; 50 Y 78 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL.		
Criterios de resolución:	LOS CRITERIOS DE RESOLUCIÓN VARIARÁN DEPENDIENDO DE LAS CONVOCATORIAS QUE SE EMITAN POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO		
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:	

		NO APLICA	
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:	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

FORM.CM077/SEFOE2124/01/0522