

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:	ASESORÍA JURÍDICA		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	ASESORÍA JURÍDICA		
Homoclave que se le asigne:	SMDIF-2023-3133-002-A		
Dependencia o entidad que lo realiza:	SISTEMA MUNICIPAL DIF/ CLIPAM		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	ARTICULOS: 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 26 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA; 28 FRACCIONES I Y V DE DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRÉS CHOLULA, PUEBLA; 24 FRACCIÓN XXIII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRÉS CHOLULA.		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	22-22-96-62-34 22-22-96-62-33 22-18-27-75-18	direccionclipam@gmail.com	CALLE 3 SUR #1518, SANTA MARÍA CUACO, SAN ANDRÉS CHOLULA, PUEBLA
Ubicación, horario y días de atención:	CALLE 3 SUR #1518, SANTA MARÍA CUACO, SAN ANDRÉS CHOLULA, CÓDIGO POSTAL 72810 HORARIOS DE ATENCIÓN: 09:00 A 17:00 HORAS DE LUNES A VIERNES		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	CUALQUIER CIUDADANO PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS CHOLULA, EN CASO DE SER PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS O PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD, PRESENTARCE CON UN TUTOR. QUE SOLICITE ASESORÍA JURÍDICA O INFORMACIÓN DE ALGUNA PROBLEMÁTICA DE ÍNDOLE FAMILIAR DE LA CUAL NECESITE ORIENTACIÓN.		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	ASESORÍA JURÍDICA		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	IDENTIFICACIÓN OFICIAL		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	SERVICIO PARA PERSONA FÍSICA		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre		Formato
			X
Dirección URL de los formatos:	N/A		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	ACUDIR A LAS INSTALACIONES DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SAN ANDRES CHOLULA, EN LA DIRECCIÓN DE LA CLIPAM		
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:	60 MINUTOS		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:	NO APLICA		
Fundamento jurídico para la vigencia:	NO APLICA		
Criterios de resolución:	NO APLICA		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	PRESENCIAL Y VÍA TELEFONICA		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	N/A		
MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
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		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	PRESENTAR DOCUMENTACIÓN EN ORIGINAL Y UNA COPIA PARA SU COTEJO, EN CASOS QUE INTERVENGAN PERSONAS MENORES DE 18 AÑO DE EDAD PRESENTAR ACTA DE NACIMIENTO Y CURP		
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 2224037000 EXT 04	DE 9:00 A 17:00 HORAS DE LUNES A VIERNES, EN CALLE 3 ORIENTE 204, COLONIA CENTRO, SAN ANDRÉS CHOLULA, PUEBLA.