

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:	ATENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL DE CLIPAM (CLINICA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO)		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	ATENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL DE CLIPAM		
Homoclave que se le asigne:	SMDIF-2023-3133-007-A		
Dependencia o entidad que lo realiza:	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA /DIRECCIÓN DE CLIPAM		
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; 28 FRACCIONES I, III, IV, V, Y VI DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO SAN ANDRÉS CHOLULA, PUEBLA Y 21 FRACCIONES II Y VII 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
	2218277518	direccionclipam@gmail.com	CALLE 3 SUR NUM. 1520 SAN ANDRÉS CHOLULA, 72815 SAN ANDRÉS CHOLULA.
Ubicación, horario y días de atención:	CALLE 3 SUR NUM. 1520 SAN ANDRÉS CHOLULA, DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 17:00 HORAS.		
¿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 MENORES O PERSONAS INCAPACIDADES, PRESENTARSE CON UN TUTOR.		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	SERVICIO INTEGRAL, A TRAVÉS DE TRABAJO SOCIAL, INSPECCIÓN VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA, MODUS VIVENDI, ESTUDIO SOCIOECONÓMICO, CANALIZACIÓN Y/O ENLACE CON INSTITUCIONES, ASÍ COMO GESTIÓN DE SERVICIOS O APOYOS.		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	1- IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DE LA PERSONA QUE REALIZA EL REPORTE (EN CASO DE SER DE MANERA PERSONAL Y QUE NO SOLICITE EL ANONIMATO). 2- DOMICILIO DE LOCALIZACIÓN. 3- NARRACIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS QUE PRESUMEN EL PROBABLE MALTRATO.		
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:	COMPARECER EN LA DIRECCIÓN DE CLIPAM.		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	OBJETIVO Y FUNDAMENTO LEGAL: REGLAS DE OPERACIÓN

Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DE LA PERSONA QUE REALIZA EL REPORTE (EN CASO DE SER DE MANERA PERSONAL Y QUE NO SOLICITE EL ANONIMATO). 2- DOMICILIO DE LOCALIZACIÓN. 3- NARRACIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS QUE PRESUMEN EL PROBABLE MALTRATO.		
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	NO APLICA	HORARIOS DE ATENCIÓN: 24 HORAS	
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	1 HORA	APLICA LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA: NEGATIVA	
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):	TELEFÓNICA, INSTITUCIONAL Y PERSONAL		
¿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:	GRATUITO		
Fundamento Jurídico para el cobro:	NO APLICA		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	NO APLICA		
Forma de determinar el monto:	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 PERTINENTE COTEJO 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 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.