



Registro de Trámites y Servicios 2020
Municipio de Salvatierra, Gto.



SALVATIERRA
MUNICIPIO DE GUANAJUATO

HOMOCLAVE	SALDIF-12	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	28	1	20
-----------	-----------	------------------------	----	---	----

II. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

LAS NIÑAS Y NIÑOS OPINAN

SELECCIONAR A UN NIÑO , NIÑA O ADOLESCENTE PARA QUE DIFUNDA LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS NIÑOS.

III. MODALIDAD

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA LAS NIÑAS Y NIÑOS OPINAN 2020

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO

TENER CONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS ADEMÁS DE UNA BUENA DISPOSICIÓN PARA SER NIÑO DIFUSOR.

PASOS

NIÑAS, NIÑOS , ADOLESCENTES	4- SER ESTUDIANTE.
EDAD DE 7 -17 AÑOS	DISPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN EVENTOS.
TENER CONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS NIÑOS.	6-

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SENALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

1. COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO	No requiere.
COPIA DEL CURP.	No requiere.

COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO.	No requiere.		
CONSTANCIA DE ESTUDIOS.	No requiere.		
5	No requiere.		
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
SE REALIZA POR MEDIO DE FORMATO			
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
NO APLICA		NO APLICA	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA, OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA PARA VERIFICAR DATOS DEL PARTICIPANTE.			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
OLIVIA PÉREZ NÚÑEZ	466 6631555	difsalvatierra@prodigy.net.mx	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
15 -30 DÍAS	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta SI
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.			NO APLICA
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
NO APLICA		NO APLICA	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
15 DÍAS			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
ELM TRAMITE DEBERA SER LLENADO POR PARTE DE LA MAMÁ O TUTOR DEL SOLICITANTE.			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	DIF MUNICIPAL.		
AREA O DEPARTAMENTO	PREVENCIÓN		
DOMICILIO (S)	ZARAGOZA # 903		
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.			
Lunes a Viernes de 8:00 a 15:30 horas.			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.			
DOMICILIO (S)	ZARAGOZA # 903		

TELÉFONO (S)	466 6631555	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	difsalvatierra@prodigy.net.mx	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
EXPEDIENTE DEL BENEFICARIO.		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
 MTRA. MA. TRINIDAD MONROY GONZALEZ.		