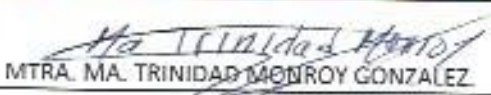




**Registro de Trámites y Servicios 2020  
Municipio de Salvatierra, Gto.**



HOMOCLAVE		SALDIF-22		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		28	1	2020	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.									
PLÁTICAS DE DIFERENTES TEMAS, MANUALIDADES, CORO, DANZA, CACHIBOL, JUEGOS DE MESA, ACTIVACIÓN FÍSICA, CURSOS, CAPACITACIONES, VINCULACIONES, CONVIVENCIAS ENTRE COMUNIDADES,									
TODO ESTO PARA PROMOVER ACCIONES QUE PERMITAN MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR E INVOLUCRARLOS									
II. MODALIDAD:									
PRESENCIAL									
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.									
LEY DE ASISTENCIA SOCIAL									
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.									
TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS									
PASOS									
ACUDIR AL ESPACIO DE DESARROLLO PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES									
ENTREGAR DOCUMENTACIÓN REQUERIDA									
ASISTENCIA COTIDIANA EL ESPACIO DE DESARROLLO									
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS						SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VOTO, BUENO O MALO, CUAL LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.			
COPIA DEL ACTA DE NACIMINETO						No requiere.			
COPIA DEL CURP						No requiere.			
COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR						No requiere.			
COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO						No requiere.			
COPIA DE SEGURIDAD SOCIAL						No requiere.			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.									
NO REQUIERE									
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.						FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO			
NO REQUIERE						No requiere.			
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA, OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.									
NO REQUIERE									
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.									
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO			TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO			
LIC. JUAN ISRAEL CASTILLO SANCHEZ			66 16 1 24.75			difsalvatierra@prodigy.net.mx			
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.				FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN					
INMEDIATA				Afirmativa Ficta		No		Negativa Ficta	SI
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.						INMEDIATA			

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN		INMEDIATA
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS, Y/O FORMA DE CÁLCULO		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
DEPENDIENDO EL SERVICIO		ADULTAS MAYORES
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE		
NO APLICA		
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO		
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	DIF MUNICIPAL	
AREA O DEPARTAMENTO	ESPACIO DE DESARROLLO PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES	
DOMICILIO (N)	CALLE SANTA MONICA #101 FRACC. SAN MIGUEL	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO		
LUNES A VIERNES DE 8:30 A 15:30		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS		
DOMICILIO (S)	CALLE: SANTA MONICA #101 FRACC. SAN MIGUEL	
TELÉFONO (S)	466 16 1 24 75	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	difsalvatierra@prodigy.net.mx	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA,	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA MUNICIPAL	01 466 66 30937 ext. 113	mccontralora2018@gmail.com
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO		
NO SE REQUIERE		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN
 MTRA. MA. TRINIDAD MONROY GONZÁLEZ		