



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE: | | | | | | 6377 | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
|--|--|-------------------|---|--|--|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------|----|
| Inscripción a cursos y talleres en Centros de Desarrollo Comunitario. (Subdirección de Asistencia Social SMDIF) | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | Código d | de la (| Cédula | 0.5 | SSMDIF | |
| La comunidad naucalpenso deportivos y artísticos; dirig | e puede inso gidos a la niñ | ribirse ez y p | e a cursos rel población adu | acionados d ilta. | con compete | encias I | aborale | s y habilidades para la vida | , así como a taller | es |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Naucalpan de Juárez, México; Gaceta No. 72, Año 2 de fecha 06 de octubre de 2023. | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Diploma, Constancia o Reconocimiento, al cumplir con un mínimo de 80% de asistencia a horas clases. VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | | | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: SI NO X DIRECCIÓN WEB NA | | | | | | | CAN APPLIED | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÉ REALIZARSE: | Para menores de e | | | edad, la inscripción se realizará a través del padre, madre o tutor. | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA Verificación de asistencia del alumnado a horas clase para considerarle alumnado regular o de baja temporal por cuestiones de salud o de fuerza mayor. | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAI anotar 1 palabra 9 o NO | a anotar | con o la ad de | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADM | INISTRATIVO, | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | 784 | | | | | | | | |
| Identificación oficial Acta de nacimiento CURP Fotos t/ infantil Certificado Médico | | | Si Si Si Si Si | 1 1 1 2 N/ | | Centro Artícul Persor | al de procedimientos de la C les de Desarrollo Comunitario o 2 de la Ley de Protección nales en Posesión de Sujeto o de México y Municipios. | o (vigente). de Datos | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLE | CTIVAS | | | | | | Lotado | de Mexico y Manierpies. | | |
| NA | | | | NA | NZ | A | NA | order where each party | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | le susilizati | EUP 3 | y Marchael y | en indiana | uper an auto | bulkin | ill who | el sy amorphomouri | | |
| NA | | | . NA | NA | | NA | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Inmediata | | | | | | | | | |
| COSTO: | \$100.00 Fundamento Jurídico Tercera Sesión Ordinaria de Junta de O Municipal DIF Naucalpan, de fecha 01 de julio de 2022. | | | | Ordinaria de Junta de Gob 1 de julio de 2022. | ierno del Sistema | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | х | TARJETA DE | CRÉDITO | TARJETA DI | E DÉBI | TO | EN LÍNEA (POR | TAL DE PAGOS) | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Es importante presentar original y copia de los requisitos, a fin de que el proceso de inscripción sea inmediato. | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | | | | | | | |
| STATE OF THE STATE | | | | | Series and | | | | Section of the second | |







| DEPENI | DENCIA | U ORGAN | ISMO: | | | | UNIDAD ADN | MINISTR | RATIVA RESPONSABI | E: | |
|---|--|---|--|---|--|---------------------|--|------------------|--|---------|--|
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia | | | | | | | Subdirección de Asistencia Social Coordinación de Centros de Desarrollo Comunitarios | | | | |
| TITUL | TITULAR DE LA DEPENDENCIA: L. C. Cynthia Elizondo Basurto | | | | | | | | | | |
| DOMICI | ILIO: | CALLE: | Avenida de los | Arcos | | | COLUMN TWO | NO. INT. Y EXT.: | | | |
| COLONIA: Naucalpan Centro MUNICIPIO: | | | | | | Naucalpan de Juárez | | | | | |
| C.P. ! | 53000 | HORARIO Y DÍAS DE Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas | | | | | | | | | |
| LADA: | | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FA | Х: | | CORREO ELECTR | RÓNICO: | |
| 55 | 92576743 | | | | 5500 | 500 N/A | | | asistenciasocialdifnau@gmail.com | | |
| - SANGE | OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | | | | |
| OFICINA: NA | | | | | | | | | | | |
| Control of the Control | NOMBRE DEL TITULAR DE LA NA DFICINA: | | | | | | | | | | |
| DOMICI | LIO: | CALLE: | NA | | | Ja. Es | R (23 10) | | NO. INT. Y EXT.: | NA | |
| COLONI | IA: | NA | Ale stant dis | MUNICIPIO: NA | | | | | | | |
| C.P. 1 | NA | | HORARIO Y DÍ ATENCIÓN: | HORARIO Y DÍAS DE NA ATENCIÓN: | | | | | | | |
| LADA: | 1000 | The B | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FA | Х: | 100 | CORREO ELECTR | RÓNICO: | |
| NA | NA | | | | NA | NA | | NA | | | |
| | FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | | | | | |
| PREGUN | PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Cómo puedo hacer constar que realicé mi curso o taller? | | | | | | | | All the Control of th | | |
| RESPUE | ESTA: | | A través de la entrega de un Diploma, Constancia o Reconocimiento extendido por el SMDIF. | | | | | | | | |
| PREGUN | ITA FRI | ECUENTE 2 | | | | | | | | | |
| RESPUE | ISTA: | | Las actividades dirigidas a menores de edad, las pueden cursar en compañía de su padre, madre o tutor, quien realizará su inscripción. | | | | | | | | |
| PREGUN | ITA FRI | ECUENTE 3 | ¿Los cursos | ¿Los cursos y talleres incluyen materiales? | | | | | | | |
| RESPUE | STA: | | Los materia obtenidos p | Los materiales varían dependiendo de los requerimientos y necesidades que implique el taller o curso y son obtenidos por los alumnos. | | | | | | | |
| | | | | TRÁMIT | ES O SERVIC | CIOS RELAC | IONADOS | - | | | |
| | | | | | | /A | | religion. | | | |
| | | | | Control of the second | ALC: THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADDRESS OF THE PART | | | | | | |

| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|---|---|-------------------------|
| | Chud | 31/01/2024 |
| Janet Hernández Hernández Enlace de Mejora Regulatoria | L. C. Cynthia Elizondo Basurto Directora General del SMDIF | |