

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|-------------------|----|----------------------------|----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | | |
| APOYOS PRODUCTIVOS COMUNITARIOS, HORTA DIF | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| A TRAVÉS DEL PROGRAMA SE BUSCA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA CARENCIA ALIMENTARIA DE LAS FAMILIAS QUE VIVEN EN LOCALIDADES RURALES, ADOPTANDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLES QUE GENEREN EL BIENESTAR FAMILIAR, A TRAVÉS DEL ESTABLECIMIENTO DEL CULTIVO DE HORTALIZAS Y PROYECTOS PRODUCTIVOS, ADEMÁS DEL ACCESO A AGUA LIMPIA PARA BEBER. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 3, 4 Y 45 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO; 3 FRACCIÓN XI, 5, 6, 10 Y 11 FRACCIONES II, IV Y VI; 17 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 8 FRACCIÓN III, 19, 20 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO; 2, 3, 7, 8, 9, 16, 17, 18 FRACCIÓN I Y VIII, 26 FRACCIÓN XXIV Y 40 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; 2 FRACCIONES III, IV, 12, 17 Y 21 FRACCIÓN I, II, IV, V, VI Y VII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO Y EL TÍTULO IV, CAPÍTULO I, ARTÍCULO 25 DEL BANDO MUNICIPAL DE TEPOTZOTLÁN 2022 | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | A SOLICITUD DEL CIUDADANO | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | NO APLICA | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE (INE) | | | SI | I | LEY DE ASITENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. LOS DATOS PERSONALES QUE SE RECABEN COMO REQUISITOS, ASÍ COMO LOS EXPEDIENTES DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA, ESTARÁN BAJO RESGUARDO Y CUSTODIA DEL SMDIF, Y SERÁN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE. | | | | |
| CURP | | | NO | I | | | | | |
| | | | NO | 0 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | | 10 MINUTOS | | | | | | |
| COSTO: | | SIN COSTO | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | NA | TARJETA DE CRÉDITO | NA | TARJETA DE DÉBITO | NA | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NA |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | QUE VIVA EN LOCALIDADES RURALES DEL MUNICIPIO Y QUE LAS FAMILIAS QUE TENGAN AL MENOS UN INTEGRANTE CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: A) PERSONAS DESEMPLEADAS. B) NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES. C) MUJERES EMBARAZADAS D) MUEJRES EN PERIODO DE LACTANCIA E) PERSONAS CON DISCAPACIDAD. F) ADULTOS MAYORES. G) PERSONAS CON INGRESOS INFERIORES A LA LÍNEA DE POBREZA EXTREMA POR INGRESOS | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|------------------|-------------------------------|------------------|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA | | | | COORDINACIÓN DE SERVICIOS NUTRICIONALES | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MTRA. ANA MARIA SILVA RAMIREZ | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CALLE FRANCISCO I. MADERO | NO. INT. Y EXT.: | 2 | |
| COLONIA: | BARRIO TLACATECO | | MUNICIPIO: | TEPOTZOTLÁN | |
| C.P.: | 54605 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 8:00-16:00 HORAS | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 58760849 | 106 | N/A | nutricionales@diftepotzotlan.gob.mx | |

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|---------------------|-----|
| OFICINA: | N/A | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | N/A | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | NO. INT. Y EXT.: | N/A |
| COLONIA: | N/A | | MUNICIPIO: | N/A | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| NA | NA | NA | NA | NA | |

| | |
|-------------------------|----|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NA |
|-------------------------|----|

INFORMACIÓN ADICIONAL

| | |
|-----------------------|--|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿EXISTE CAPACITACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN HUERTO FAMILIAR? |
| RESPUESTA: | SI, LA PROMOTORA DEL PROGRAMA ES LA ENCARGADA DE PROPORCIONAR LA CAPACITACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS HUERTOS. |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUÉ TIPO DE SEMILLAS PUEDE CONTENER EL PAQUETE? |
| RESPUESTA: | PUEDE CONTENER SEMILLAS DE CALABAZA, CILANTRO, ACELGA, ZANAHORIA O BROCOLI. |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUÁLES SON LAS OBLIGACIONES DE LAS PERSONAS BENEFICIADAS CON EL PROGRAMA? |
| RESPUESTA: | <ul style="list-style-type: none"> A. CONDUCIRSE CON VERACIDAD EN LOS DATOS QUE PROPORCIONE AL MOMENTO DE SU INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA. B. PARTICIPAR EN LAS TAREAS, ACTIVIDADES, Y LLEVAR A CABO LAS ACCIONES COMPLEMENTARIAS. C. SISTIR EN SU TOTALIDAD A LAS REUNIONES O ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN LAS FECHAS Y HORARIOS QUE LA INSTANCIA DETERMINE. D. AMPLIAR LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES ADQUIRIDAS MEDIANTE LAS CAPACITACIONES, EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROYECTOS PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA FAMILIA. E. PERMITIR LA SUPERVISIÓN QUE SE REALICE POR PARTE DEL SMDIF DURANTE LA VIGENCIA DEL PROGRAMA. |

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

| | | |
|---|---|---|
| <p>ELABORÓ:</p> <p>EN ALMA CECILIA ESPIRITU SANTO AVENDAÑO COORDINADORA DEL ADULTO MAYOR</p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p>MTRA ANA MARIA SILVA RAMIREZ DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF DE TEPOTZOTLAN</p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>01/06/2023.</p> |
|---|---|---|