



# SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMUÍN, S.L.P. |

## TRABAJO SOCIAL

Fecha: XXXX

Asunto: XXX

Número de Expediente: XXX

**NO SE GENERA INFORMACIÓN ADICIONAL YA QUE SOLO SE TRABAJA CON LA INFORMACION QUE EL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA DIF DE TAMUIN NOS MARQUE, Y CON LO QUE MARQUE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL.**

**ÁREA JURÍDICA DEL SMDIF DE TAMUÍN, S.L.P.**