

DEPARTAMENTO	ENCARGADO	ÁREA	SERVICIO/ TRÁMITE	TIEMPO DE RESPUESTA	REQUISITOS
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	C. MARIA DOLORES GOMEZ MARTINEZ	DIRECCION / COORDINACION	APoyos Sociales	INMEDIATA / DEPENDIENDO DE LA GESTIÓN	<ul style="list-style-type: none"> 1. SOLICITUD ELABORADA POR EL BENEFICIARIO [(ANEXO 1) (FIRMADA Y SELLADA POR LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES)] 2. COPIA DEL INE 3. COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO 4. COPIA DE LA CURP
AREA MÉDICA		AREA MÉDICA	CONSULTA MÉDICA	INMEDIATA	<ul style="list-style-type: none"> REGISTRARSE EN EL LIBRO DE RECEPCIÓN COPIA DE LA RECETA MÉDICA
		PROCURADORA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	ENTREGA DE MEDICAMENTOS	INMEDIATA	<ul style="list-style-type: none"> REGISTRARSE EN EL LIBRO DE RECEPCIÓN COPIA DE LA RECETA MÉDICA
			<ol style="list-style-type: none"> 1. ORIENTACIÓN Y ASESORIA JURÍDICA PARA RESOLVER PROBLEMAS LEGALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES. 2. REPRESENTAR A LAS N.N.A. EN SUPLENZA O COADYUVANCIA. 3. HABILITACIÓN DE REFUGIOS PARA N.N.A. 4. SOLICITUD DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO DE VICTIMAS Y/O OFENDIDAS 5. VISITAS DOMICILIARIAS. 6. PRESENTACIÓN DE DENUNCIAS, ELABORACIÓN DE CONOCIMIENTO DE HECHOS Y ACTAS CIRCUNSTANCIADES. 7. COLABORACIONES CON OTRAS INSTITUCIONES DEL ESTADO 8. OTORGAMIENTO DE RÉSGUARDOS TEMPORALES. 9. ELABORACIÓN DE CONVENTOS, EN DONDE SE LOGRA LLEGAR A ACUERDOS DE PENSIÓN ALIMENTICIA, RÉSGUARDO TEMPORAL Y REGULACIÓN DE VISITAS. 10. PLATICAS DE PREVENCIÓN DIRIGIDAS A N.N.A. 	INMEDIATA	<ul style="list-style-type: none"> REGISTRARSE EN EL LIBRO DE RECEPCIÓN
PROCURADORA PARA LA DEFENSA DE LAS PERSONAS MAYORES			<ol style="list-style-type: none"> 1. ORIENTACIÓN Y ASESORIA JURÍDICA PARA RESOLVER PROBLEMAS LEGALES DE PERSONAS ADULTOS MAYORES 2. REPRESENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE PERSONAS ADULTOS MAYORES. 	INMEDIATA	<ul style="list-style-type: none"> REGISTRARSE EN EL LIBRO DE RECEPCIÓN



ATENCIÓN PSICOLOGICA	TERAPIA PSICOLOGICA A LA POBLACIÓN GENERAL	INMEDIATA	REGISTRARSE EN EL LIBRO DE RECEPCÓN POR MEDIO DE UNA CITA
BIENESTAR FAMILIAR	TALLERES PLÁTICAS A ESCUELAS	INMEDIATA	REGISTRARSE EN EL LIBRO DE RECEPCÓN DE RESEPTOR TRAER SOLICITUD DE LA ESCUELA
INTEGRACION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	<p>1. GESTION Y RECEPCÓN DE DOCUMENTOS PARA APARATOS FUNCIONALES, SILLAS DE RUEDAS, BASTONES ANDADORES, MULETAS Y APARATOS AUDITIVOS.</p> <p>2. TRANITES PARA LAS CREDENCIALES DE DISCAPACIDAD, CANALIZACIONES A INSTANCIAS CORRESPONDIENTES (DIF ESTATAL, GREE)</p> <p>ASISTENCIA SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.</p>	<p>INMEDIATA</p> <p>DEPENDENDO AL TRAMITE QUE SE REQUIERA.</p>	

ATENTAMENTE

C. MARIA DEL LORES GOMEZ MARTINEZ
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA COORDINADORA DEL SMDIF MUNICIPAL
2024-2027
DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P
Muchas gracias

ANEXO 1

SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P. A _____ DE _____ DEL _____

ASUNTO: SOLICITUD.

LIC. LUIS FERNANDO HERBERT ORTA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA S.L.P.

PRESENTE:

EL QUE SUSCRIBE: _____ VECINO DEL BARRIO:

DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN
CHALCHICUAUTLA, S.L.P.
POR MEDIO DEL PRESENTE ME DIRIJO A USTED A SU DIGNO CARGO QUE REPRESENTA PARA
SOLICITARLE LO SIGUIENTE:

SIN OTRO ASUNTO MAS QUE TRATAR, ME DESPIDO DE USTED, AGRADECiendo SUS FINAS
ATENCIONES A LA PRESENTE.

ATENTAMENTE

_____ SOLICITANTE

VO. BO.

_____ AUTORIDAD

ANEXO 1

SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P. A _____ DE _____ DEL _____

ASUNTO: CARTA DE AGRADECIMIENTO.

LIC. LUIS FERNANDO HERBERT ORTA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA S.L.P.

PRESENTE:

EL QUE SUSCRIBE: _____ VECINO DEL BARRIO:
DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN
CHALCHICUAUTLA, S.L.P.
POR EL PRESENTE ME DIRIJO A USTED PARA AGRADECERLE EL APOYO QUE ME BRINDO EN:

SIN OTRO ASUNTO MAS QUE TRATAR, ME DESPIDO DE USTED, AGRADECIENDO SUS FINAS
ATENCIONES A LA PRESENTE.

ATENTAMENTE

_____ SOLICITANTE

VO. BO.

_____ AUTORIDAD