



Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de San José Iturbide, Guanajuato.



<b>DIF MUNICIPAL</b>		<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	18-ene-22
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Programa Inclusión a la vida			
Se realizan acciones educativas de prevención de la discapacidad e inclusión social, se realizan tramites de credencialización y de candado vial, así como de atención			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Cuenta pública, Ley de atención de las personas con discapacidad, Lineamientos INGUDIS, Ley del sistema de asistencia social del estado de			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
Personas con alguna discapacidad que lo demuestre			
<b>PASOS</b>			
1-. Asistir a las instalaciones del DIF municipal			
2-. Solicitar informes en el área de Inclusión a la Vida			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>			
Asistir a las instalaciones del DIF municipal, San José Iturbide.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
Solicitar información en el área de Módulo			
Registrar visita en bitácora de ingresos			
Pasar al área de Inclusión a la Vida para mayores informes			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Verbal			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
No se tiene		No se tiene	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
No aplica			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Julio César Soto Bustos	4191989770	<a href="mailto:inclusionalavida.dif@sji.gob.mx">inclusionalavida.dif@sji.gob.mx</a>	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>	<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>		
Al solicitar	Afirmativa Ficta	<b>No</b>	Negativa Ficta <b>Si</b>
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.			
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
Gratuito			
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
Al solicitar			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Personas con alguna discapacidad comprobable			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.</b>			
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD:</b>	DIF Municipal		
<b>ÁREA O DEPARTAMENTO:</b>	Inclusión a la Vida		
<b>DOMICILIO (S):</b>	Iturbide No.10 Zona Centro		
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>			
8:30 am a 16:30 hrs de lunes a viernes.			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>			
<b>DOMICILIO (S):</b>	Iturbide No.10 Zona Centro		
<b>TELÉFONO (S):</b>	4191989770		
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S):</b>	<a href="mailto:inclusionalavida.dif@sji.gob.mx">inclusionalavida.dif@sji.gob.mx</a>		
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
DIF municipal	(419)1989770	<a href="mailto:direccion.dif@sji.gob.mx">direccion.dif@sji.gob.mx</a>	
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
No aplica			
<b>NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>	
Lic. Marta María Segura Rodríguez			