



**GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLAN**

Homoclave	S001/MQ/SMDIF-AJ/2025		
Dependencia o Entidad	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (SMDIF)		
Unidad Administrativa	Coordinación jurídica		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Atención jurídica		
Descripción del trámite o servicio	Recibir atención y asesoramiento jurídico gratuito		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de trámite	No aplica
¿Quién puede solicitar el trámite?	Todas las personas que necesiten atención jurídica		
Fundamento Jurídico	Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos Artículo 4º y Ley de Asistencia Social		
Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	Recibir atención jurídica para dar solución y atender casos de: Violencia familiar. Pensiones alimenticias. Situaciones de abandono o riesgo para los menores. Servicios de mediación para ayudar a resolver conflictos familiares. Apoyo a personas con discapacidad y adultos mayores en situación de vulnerabilidad como casos de abandono o despojo de bienes. Brindar asesoría jurídica a mujeres víctimas de violencia de género. Apoyo en trámites de regularización de actas de nacimiento.		

**DATOS DEL CONTACTO**

Nombre	Alejandro Carranza Ortiz	Teléfono	2288459519
Cargo	Abogado jurídico del SMDIF	Correo	coordinacionjuridicadifquimixt@gmail.com

**OFICINAS DE ATENCIÓN**



**GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLAN**

<b>Nombre de la unidad responsable</b>	Miriam Torres Nahuacatl	<b>Horario de atención</b>	09:00 a 17:00 hrs
--	-------------------------	----------------------------	-------------------

<b>Dirección</b>	Domicilio conocido S/N CP 75080, Quimixtlán, Puebla	<b>Correo</b>	quimixtlanid@gmail.com
------------------	--	---------------	------------------------

**MEDIO DE PRESENTACIÓN**

<b>Pasos a seguir</b>	1. Acudir personalmente a las oficinas del Sistema Municipal DIF para solicitar el servicio.
-----------------------	--

<b>¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?</b>	Si, ya sea en línea o presencial	<b>¿Es posible agendar la cita en línea?</b>	Si, mediante el número de teléfono del abogado jurídico del SMDIF
---	----------------------------------	--	---

**FORMATO**

<b>¿Se presenta algún formato? SI/NO</b>	No aplica	<b>Formato</b>	No aplica
--	-----------	----------------	-----------

<b>Nombre del formato</b>	No aplica	<b>¿Es posible descargar el(s) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?</b>	No
---------------------------	-----------	---	----

**REQUISITOS**

<b>Nombre del requisito</b>	- Copia del INE de las personas que requieran de la atención.
-----------------------------	---

<b>Fundamento jurídico</b>	No aplica
----------------------------	-----------

**CONSERVAR LA INFORMACIÓN**

<b>¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?</b>	Si, en caso de darle seguimiento al caso.
--	---

**MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES**

<b>Indicar monto</b>	No aplica	<b>Medios disponibles de pago</b>	No aplica
----------------------	-----------	-----------------------------------	-----------



**GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLAN**

Fundamento jurídico	No aplica
---------------------	-----------

**CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE**

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO	No
---	----

Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio	Presentarse el día de la cita
---	-------------------------------

**INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN**

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No aplica	Nombre de la inspección o verificación	No aplica
---	-----------	--	-----------

Fundamento jurídico	No aplica
---------------------	-----------

**PLAZO DE PREVENCIÓN**

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	No aplica	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	No aplica
--	-----------	---	-----------

**PLAZO MÁXIMO**

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver	No aplica
--	-----------

**FICTA**

Señale el tipo de ficta, si aplica	Negativa
------------------------------------	----------

**VIGENCIA**

Señale la vigencia	De 1 a 2 días o de forma inmediata dependiendo el caso
--------------------	--

**INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA**



**GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLAN**

Indique el sector al que va dirigido el trámite	Mujeres, hombres, adultos mayores, niñas y niños que se encuentren en situación de riesgo o vulnerabilidad.	¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?	Si
---	---	--	----

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?	Si, de acuerdo la dependencia que lo solicite
---	---

**INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

Número de solicitudes aceptadas	No existe un número limitado	Número de solicitudes rechazadas	Ninguna
---------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Información Adicional	
-----------------------	--

**Quimixtlán**  
Gobierno Municipal | 2024•2027  
**Todos juntos progresando**