

GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLÁN

| | | | |
|---|--|-----------------|-----------|
| 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 genero. 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 QUIMIXTLÁN

| | | | |
|--|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| Nombre de la unidad responsable | Miriam Torres Nahuacatl | Horario de atención | 09:00 a 17:00 hrs |
|--|-------------------------|----------------------------|-------------------|

| | | | |
|------------------|---|---------------|-------------------------|
| Dirección | Domicilio conocido S/N CP 75080, Quimixtlán, Puebla | Correo | quimixtlandif@gmail.com |
|------------------|---|---------------|-------------------------|

MEDIO DE PRESENTACIÓN

| | |
|-----------------------|--|
| Pasos a seguir | 1. Acudir personalmente a las oficinas del Sistema Municipal DIF para solicitar el servicio. |
|-----------------------|--|

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

FORMATO

| | | | |
|--|-----------|----------------|-----------|
| ¿Se presenta algún formato? SI/NO | No aplica | Formato | No aplica |
|--|-----------|----------------|-----------|

| | | | |
|---------------------------|-----------|---|----|
| Nombre del formato | No aplica | ¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado? | No |
|---------------------------|-----------|---|----|

REQUISITOS

| | |
|-----------------------------|---|
| Nombre del requisito | - Copia del INE de las personas que requieran de la atención. |
|-----------------------------|---|

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

CONSERVAR LA INFORMACIÓN

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

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

| | | | |
|----------------------|-----------|-----------------------------------|-----------|
| Indicar monto | No aplica | Medios disponibles de pago | No aplica |
|----------------------|-----------|-----------------------------------|-----------|

GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLÁN

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 QUIMIXTLÁN

| | | | |
|---|---|--|----|
| 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